



Unione Europea



# Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Troccoli"

Via Feliciazza, 22 - 87011 CASSANO - LAUROPOLI (CS)

Cod. Meccanografico CSIC822003 - Codice Fiscale: 94005990786 - C.U.U: UFV2IM

Telefono: 0981/76096 - Fax: 0981708430

Sito web: [www.lauropoliscuole.edu.it](http://www.lauropoliscuole.edu.it)

P.E.O / E-mail: [CSIC822003@istruzione.it](mailto:CSIC822003@istruzione.it) -

Pec: [CSIC822003@pec.istruzione.it](mailto:CSIC822003@pec.istruzione.it)



### MODELLO DELEGA RITIRO ALUNNI O USCITA AUTONOMA

I sottoscritti

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

Genitori (o tutori) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

- presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni e degli orari di andata e ritorno dello scuolabus comunale
- presa visione del Piano di Vigilanza e del Piano degli ingressi e delle uscite dell'I. C. di Badolato

**dichiarano** (barrare la voce che interessa)

- ☐ di affidare al servizio scuolabus comunale la custodia del/la proprio/a figlio/a, al termine delle lezioni giornaliere
- ☐ di assumere personalmente la custodia del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni giornaliere
- ☐ di autorizzare il proprio figlio/a a recarsi in modo autonomo presso il plesso scolastico all'inizio delle lezioni e al termine delle lezioni di recarsi in modo autonomo presso la propria abitazione, considerato che:
  - a) è stato adeguatamente istruito sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere la sede e l'abitazione;
  - b) si sposta autonomamente nel contesto urbano senza essere mai incorso/a in incidenti;
  - c) ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;
  - d) conosce il percorso sede-abitazione, il quale non presenta rischi specifici e particolari.
- ☐ di assumere tramite i sotto elencati Signori, specificatamente delegati, la custodia del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni giornaliere o, qualora, si dovesse rendere necessario (indicare per ogni persona gli estremi del documento ed allegare la fotocopia).

1. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ Doc. n. \_\_\_\_\_

Dichiarano altresì:

- di sollevare l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori prima dell'inizio e dopo il termine delle lezioni;
- di essere consapevoli che la presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo di studi nell'ordine di scuola di appartenenza e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Lauropoli, \_\_\_\_\_

Firma Padre (o tutore) \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_