

Alla Dott.ssa Isabella Musca,
responsabile del servizio di post scuola

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

E io sottoscritta _____ nata a _____ il _____

Rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari o tutori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

nel rispetto della normativa vigente, essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile,

- Dichiarano di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola o dalle attività extrascolastiche la presenza di un genitore o di un altro soggetto maggiorenne.
- Si impegnano a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori.
- Autorizzano l'uscita autonoma del proprio figlio (INDICARE GIORNI E ORARI DI USCITA) _____

Resta inteso che dette autorizzazioni dovranno essere rilasciate per ogni successivo anno scolastico.

Roma, _____

Firma

