|  |
| --- |
| Logo MIM – ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO CITTA' SANT'ANGELO  |
| **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO***UFFICIO SCOLASTICO PER LA REGIONE CAMPANIA***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. GARIBALDI”****Via S. Rocco, nn. 28-30 81030 Castel Volturno (CE)****TEL. 0823-763167 – E-mail** **ceic87800x@istruzione.it****Codice Meccanografico: Ceic87800x – C.F. 93082170619** |

**Assunzione di responsabilità di entrambi i genitori ai sensi dell’art. 2043 del CPC**

Nel ri-trasferimento di responsabilità sulla vigilanza e la custodia del minore dalla scuola alla famiglia per il percorso in autonomia dello studente da casa a scuola, al termine dell’orario di lezione o dopo le attività extracurriculari su esplicita scelta consapevole della famiglia.

**Oggetto: autorizzazione a far uscire dalla scuola il figlio minorenne …………………………….**

Io sottoscritto nato a prov. il Residente a prov CAP via n°

In qualità di genitore di frequentante la classe /

Io sottoscritta nato a prov. il Residente a prov. -CAP via n° In qualità di genitore di frequentante la classe /

Avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene previste per dichiarazioni mendaci,

DICHIARIAMO sotto la nostra personale responsabilità, che:

* noi genitori siamo impossibilitati a prelevare nostro/a figlio/a,
* non conosciamo altra persona adulta o minorenne disponibile ad assumere il controllo di nostro/a figlio/a,
* nostro/a figlio/a, pur minorenne, ha a nostro parere- un grado di maturità tale da assistere in sicurezza se stesso/a nel percorso scuola-casa,
* tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolari, rispetto al tipo di percorso relativo,
* Noi genitori ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza del percorso casa-scuola di nostro/a figlio/a.

Pertanto,

* **AUTORIZZIAMO**
* **NON AUTORIZZIAMO**

Nostro/a figlio/a ad uscire da solo/a da scuola al termine dell’orario scolastico, sollevando la scuola da ogni responsabilità ( barrare l’opzione che interessa).

DATA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI