

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CESARE BATTISTI"**

Via Cesare Battisti, 19 – 20020 Cogliate (MI) – Tel. 02/96460321 – 02/96468302 - Fax 02/9660749

Sito web: [www.iccogliate.it](http://www.iccogliate.it) e-mail segreteria: [MIIC866002@istruzione.it](mailto:MIIC866002@istruzione.it)

Codice min. MIIC866002 Codice fiscale 91074000158

Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. "Cesare Battisti"**Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  
 madre  tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola secondaria di I grado di \_\_\_\_\_  
presa visione delle disposizioni organizzative predisposte dal dirigente scolastico in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori e consapevole che la responsabilità di tale vigilanza sul/la proprio/a figlio/a al di fuori dell'orario scolastico ricade interamente sulla famiglia

**DICHIARA**

- di condividere ed accettare i criteri e le modalità previste dalla scuola;
- di essere impossibilitato a garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne che prenda in consegna l'alunno al termine delle lezioni;
- di aver valutato il grado di maturazione e di autonomia del/la proprio/a figlio/a, nonché il suo comportamento abituale,
- di aver valutato la collocazione della scuola e le caratteristiche del percorso verso casa e dei potenziali pericoli,
- di aver provveduto al necessario addestramento ed all'educazione comportamentale del figlio e di aver verificato che egli è in grado di percorrerlo,
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione;

**CHIEDE**

che l'alunno sia autorizzato ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori ovvero di partecipare ai progetti messi in atto dall'Ente Locale

**SI IMPEGNA**

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/la proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza
- ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

Visto del ricevente: data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Assunto con protocollo n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istruttoria eseguita da \_\_\_\_\_

 **SI AUTORIZZA** **NON SI AUTORIZZA**Il Dirigente Scolastico  
Gabriella Zanetti