



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FERRAJOLO-SIANI"
Sede S. S. I Grado a Indirizzo Musicale Ferrajolo Via Madonnelle, 52/54 Tel. Presidenza 081 8859184 Segreteria Tel/Fax 081 8857264-8850586
Sede Scuola Infanzia e Scuola Primaria Plesso Siani Via Madonnelle, 11/13 081 5207495
80011 Acerra (Napoli)
C.M. NAIC8GP002 – C.F. 93066120630
NAAA8GP00T - NAE8GP014 - NAMM8GP013 -
NAIC8GP002@ISTRUZIONE.IT NAIC8GP002@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.ferrajolosiani.gov.it

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

☐ padre ☐ madre ☐ soggetto che esercita la potestà genitoriale

Documento d'identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

☐ padre ☐ madre ☐ soggetto che esercita la potestà genitoriale

Documento d'identità _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

Dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ a.s. _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle modalità organizzative dell'Istituzione Scolastica
- Di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne delegato al ritiro alunno
- Di aver valutato le caratteristiche del contesto e del percorso casa-scuola
- Di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento del proprio figlio

E AUTORIZZA

In considerazione dell'età, del grado di autonomia, dello specifico contesto e nell'ambito di un processo volto all'autoresponsabilizzazione

LA SCUOLA

A consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni esonerando il personale scolastico e la scuola stessa da ogni responsabilità.

Acerra _____

FIRMA DEI GENITORI

Si allega alla presente copia documento identificativo di entrambi i genitori.