GLI AQUILONI
Associazione Genitori Gli Aquiloni

DELEGA AL RITIRO ANNO 2026/2027
SECONDARIA

ASSOCIAZIONE GENITORI GLI AQUILONI

Via Sforza, 2 00184 ROMA - CF 96485360588

Il/la sottoscritto/a _____ genitore 1/tutore

Il/la sottoscritto/a _____ genitore 2/tutore

di _____

iscritto ai corsi extrascolastici *

_____

_____

_____

Per quanto attiene all'uscita autonoma dal corso a cui il /la proprio/a figlio/a risulta essere iscritto/a

DICHIARO/DICHIARIAMO

- di essere a conoscenza degli orari e delle modalità di uscita;
- di essere consapevole/i che al di fuori dell'orario previsto per il corso extrascolastico, la responsabilità per atti e fatti che dovessero accadere ricade interamente sulla famiglia;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e i potenziali pericoli;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a;
- che, in base alle suddette valutazioni, in merito all' autonomia dimostrata dal/la figlio/a, non si ravvisa la necessità di vigilanza da parte di un adulto.

Pertanto,

AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO Sì [ ] No [ ]

Il/la ragazzo/a ad uscire autonomamente dalla scuola senza la presenza di accompagnatori, alla fine della giornata.

Nel caso non sia autorizzato all'uscita autonoma, sono autorizzati al ritiro del propria/o figlio/a i seguenti soggetti:

Nome_____Cognome_____Documento_____

Nome_____Cognome_____Documento_____

Nome_____Cognome_____Documento_____

Data Firma genitore 1

_____

Firma genitore 2

_____

PS: Allegare documento di identità del genitore e dei delegati al ritiro

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondente a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data Firma genitore

_____

* I corsi si terranno nei locali scolastici messi a disposizione dall’IC Guicciardini.