



**Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale  
CAMPANIA ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Croce" Sapri (SA)  
84073 Sapri (SA) VIA Kennedy C.F.84002700650 C.Mecc. SAIC878008  
Tel. Fax 0973/603999 – e-mail: [saic878008@istruzione.it](mailto:saic878008@istruzione.it) –  
pec:[saic878008@pec.istruzione.it](mailto:saic878008@pec.istruzione.it) Web: [www.icsantacroce.gov.it](http://www.icsantacroce.gov.it)**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' IN ORDINE ALLA RICONSEGNA ALL'USCITA DI SCUOLA**

*PREMESSO che la scuola e la famiglia sono accumulate da responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al loro rientro a casa;*

*PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dai docenti alle porte dell'edificio scolastico;*

*I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_ frequentante per l'anno scolastico 2022/2023 la scuola di \_\_\_\_\_ dichiarano di utilizzare la seguente modalità di ritiro del proprio figlio:*

*Provvedono personalmente al ritiro;*

*Delegano il Sig. \_\_\_\_\_ identificato come \_\_\_\_\_ Con documento (allegare fotocopia) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

*Autorizzano l'uscita autonoma dell'alunno dalla scuola al termine delle lezioni (anche in caso di variazioni di orario, es. assemblee sindacali . . . , e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola. La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo del servizio di trasporto pubblico o del servizio di trasporto scolastico ) senza che sia necessario l'accompagnamento di adulti considerato che:*

- l'alunno predetto è stato adeguatamente istruito sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il posto da noi indicato;*
- l'alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano senza essere mai incorso/a in incidenti o problemi;*
- l'alunno ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;*
- il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari.*

*Per eventuali uscite durante le ore di lezione ( diverse da quelle già dette ) si richiede la presenza di uno dei genitori o di altra persona con la seguente delega scritta.*

*Delegano il Sig. \_\_\_\_\_ identificato come \_\_\_\_\_  
Con documento (allegare fotocopia) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_*

*Dichiarano inoltre di sollevare la Scuola dalle responsabilità connesse con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.*

*Sapri: \_\_\_\_\_*

*Firma dei Genitori*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Firma della persona delegata al ritiro del minore*

\_\_\_\_\_

**VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Paola Migaldi**