



ISTITUTO DE LA SALLE  
 SCUOLA DELL'INFANZIA  
 SCUOLA PRIMARIA  
 SCUOLA SECONDARIA I GRADO  
 PARITARIE  
 Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 ROMA  
 Tel. 06/5521001/2/3 - Fax 06/55261661  
 segreteria@collelasalle.it - www.collelasalle.it



A seguito di un recente parere dell'Avvocatura dello Stato di Bologna *in ordine ai confini giuridici dell'obbligo di vigilanza sugli alunni in occasione dell'uscita degli stessi al termine delle attività scolastiche*, si comunica che **all'uscita dalla Scuola gli alunni delle classi della Scuola Secondaria di 1° grado dovranno essere affidati solo ed esclusivamente ad una persona maggiorenne autorizzata.**

**I genitori degli alunni che tornano a casa da soli, previo accordo con gli insegnanti, devono autorizzare per iscritto i loro figli.**

Pertanto si chiede ai sigg. genitori di compilare e consegnare agli insegnanti di classe il presente modulo per metterli a conoscenza delle modalità con cui deve essere esercitata la necessaria vigilanza al termine delle lezioni, ogni giorno della settimana. Si rammenta inoltre a tutti i genitori di **provvedere con puntualità al ritiro dei minori** da scuola. I casi di ripetuti e sistematici ritardi verranno segnalati ai servizi sociali e di vigilanza sui minori.

Al Dirigente Scolastico

Agli insegnanti della classe \_\_\_ sez. \_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

**Oggetto: delega per il ritiro dell'alunno al termine dell'orario scolastico.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
 dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**comunica** le modalità di consegna al termine dell'orario scolastico:

**A) ADULTI AUTORIZZATI A PRENDERE IN CONSEGNA L'ALUNNO IN QUALSIASI GIORNO.**  
 (Allegare copia del documento d'identità della persona autorizzata).

**B) EVENTUALI ADULTI AUTORIZZATI A PRENDERE IN CONSEGNA L'ALUNNO SOLTANTO ALCUNI GIORNI DELLA SETTIMANA.**  
 (Allegare copia del documento d'identità della persona autorizzata).

COGNOME E NOME	Rapporto di parentela con l'alunno

Lun. \_\_\_\_\_  
 Mar. \_\_\_\_\_  
 Mer. \_\_\_\_\_  
 Gio. \_\_\_\_\_  
 Ven. \_\_\_\_\_

**C) RIENTRO A CASA CON IL PULMINO:**

Lun.   
 Mar.   
 Mer.   
 Gio.   
 Ven.

**D) Autorizzo mio figlio a tornare a casa da solo al termine dell'orario scolastico (solo per la Scuola Secondaria).**

*Firma del genitore*

Eventuali variazioni saranno di volta in volta comunicate per iscritto agli insegnanti.

**Recapito in caso di comunicazioni urgenti:** \_\_\_\_\_

Altri recapiti: \_\_\_\_\_

**"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 \_\_\_\_\_