

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
DON GNOCCHI
Via dei Gelsi 1 – ARESE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola:

Secondaria di primo grado "Silvio Pellico"

DICHIARANO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di aver valutato attentamente l'itinerario scuola-abitazione;*
- 2) che il figlio/a percorre autonomamente e abitualmente l'area cittadina interessata dal suddetto itinerario;*
- 3) che il figlio/a non ha mai manifestato comportamenti a rischio tali da dubitare del suo grado di maturazione;*

PERTANTO CHIEDONO

che il proprio figlio/a _____ possa autonomamente rientrare a casa al termine delle lezioni, esonerando il Dirigente Scolastico, i Docenti e il Personale ATA da qualsivoglia responsabilità in relazione a tale modalità di uscita da scuola.

(n.b.) Il documento è da ritenersi valido per tutta la permanenza nella nostra scuola, pertanto ogni variazione dovrà essere comunicata per iscritto alla scuola corredata della relativa documentazione.

Arese, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

