



**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI DI ANNI 14 DALL'ISTITUTO
 ACCOMPAGNATI DA CHI NON DETIENE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE**

I sottoscritti

_____ nato il _____ a _____, in qualità di padre
 _____ nata il _____ a _____, in qualità di madre
 dell'alunno/a minore _____ nato/a il _____ a _____ frequentante la classe
 _____ presso il Corso _____ dell'Istituto di Cultura e Lingue Marcelline con sede in Milano, Via
 Quadronno 15

preso atto

1. *che l'alunno minorenni, **di norma**, deve essere rilevato da scuola, al termine delle lezioni, da un Genitore esercente la responsabilità genitoriale;*

dichiarano

- 1) di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità ed i criteri da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- 2) **di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la responsabilità genitoriale;**
- 3) di conoscere il contenuto degli artt. 2047 e 2048 codice civile (vigilanza sui minori);
- 4) di essere talvolta impossibilitati, nel corso dell'a.s., **a rilevare il/la proprio/a figlio/a minorenni per accompagnarlo a destinazione;**
- 5) di voler affidare abitualmente la cura del minore al sig/ra

_____ (C.I. _____ in allegato)

_____ (C.I. _____ in allegato)

_____ (C.I. _____ in allegato)

_____ (C.I. _____ in allegato)

_____ (C.I. _____ in allegato)

si impegnano

- 1) a prendere visione degli orari delle lezioni stabiliti dalla Scuola;
- 2) ad assumere direttamente la vigilanza sull'alunno/a al termine delle lezioni giornaliere all'uscita dall'edificio scolastico;

autorizzano

dalla data odierna **l'uscita con l'accompagnamento della persona di cui sopra** sollevando l'Istituto di Cultura e di Lingue Marcelline, il personale docente, non docente e dirigente della scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

La presente autorizzazione si intende condivisa da entrambi i Genitori esercenti la responsabilità genitoriale.

Luogo e data _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

PRESA D'ATTO

La/il sottoscritta/o Preside dell'Istituto Comprensivo Paritario/del Liceo Linguistico Pomeridiano Marcelline di via Quadronno **PRENDE ATTO** della volontà dei Genitori.

Data: _____ La/Il Preside _____