



**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI 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 \_\_\_\_\_

il Nido dell'Istituto di Cultura e Lingue Marcelline con sede in Milano, Via Quadronno 15

preso atto

che il bambino, **di norma**, deve essere rilevato dal Nido, al termine della frequenza, da un Genitore esercente la responsabilità genitoriale

dichiarano

- 1) di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dal Nido e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questo previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- 2) **di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario di frequenza, 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.e., **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 del Nido;
- 2) ad assumere direttamente la vigilanza sul bambino/a al termine dell'orario giornaliero di frequenza all'uscita dall'edificio scolastico;

autorizzano

dalla data odierna **l'uscita con l'accompagnamento della/e persona/e di cui sopra** sollevando l'Istituto di Cultura e di Lingue Marcelline, le educatrici, il personale non docente e la Direttrice del Nido, da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Luogo e data \_\_\_\_\_

**PRESA D'ATTO**

La Direttrice del Nido Marcelline Quadronno di via Quadronno **PRENDE ATTO** della volontà dei Genitori

Data: \_\_\_\_\_

La Direttrice \_\_\_\_\_