



ISTITUTO COMPrensIVO I - UDINE

Via Val di Resia, 13 - 33100 UDINE

Tel. 0432 1276111

Email: UDIC84100A@istruzione.it Pec: UDIC84100A@pec.istruzione.it Sito: licudine.edu

Codice MIUR UDIC84100A - CF 94127270307



AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPrensIVO I UDINE

LIBERATORIA DI ESONERO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA EVENTUALI DANNI RICADENTI SUL MINORE

Oggetto: autorizzazione dei genitori del minore o di chi ne esercita responsabilità genitoriale

- all'uscita, al termine dell'orario regolare delle lezioni, anche in caso di impossibilità di vigilanza dei genitori

- all'uscita anticipata dell'alunno/a, per eventi o fenomeni eccezionali

- all'uscita anticipata dell'alunno/a, nel caso di mancata opzione dell'insegnamento della religione cattolica (solo se è previsto all'ultima ora)

- all'entrata posticipata alla 2° o 3° ora con preventiva comunicazione

NOI sottoscritti:

1. COGNOME E NOME DEL PADRE (O DI CHI ESERCITA LA POTESTÁ)

documento di identità

2. COGNOME E NOME DELLA MADRE

documento di identità

TUTORI/AFFIDATARI / del minore

nato/a a _____ il _____

alunno/a della classe _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, firmando il presente modulo ci impegniamo a prendere periodicamente visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e ad assumere direttamente, o tramite persona da noi delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o sopra indicata/o al termine delle lezioni giornaliere, all'uscita dall'edificio scolastico. In caso di impossibilità ad esercitare la vigilanza sul minore, autorizziamo comunque l'uscita dell'alunna/o dalla scuola al termine del regolare orario delle lezioni; in tal caso dichiariamo di aver adeguatamente istruito la/il medesima/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato e di sollevare il personale di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dalla data in calce.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi.

Udine, _____ Firma del padre _____

(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Firma della madre _____

N.B. Il suddetto minore, ove possibile, sarà autorizzato a contattare la famiglia attraverso la linea telefonica dell'Istituto. Si precisa che i dati personali acquisiti dal nostro Istituto o con il presente modulo saranno trattati secondo quanto indicato nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003"