Al Dirigente Scolastico

dell’ I.C. “Leonardo Sciascia”

di Camporeale

I sottoscritti ……………………………………………………………… ...........

...................................................................................

Genitori o/tutori dell’alunno/a

………………………………………………………………………………… iscritto/frequentante la classe/sezione …………………...della scuola

……………………………… di ……………………………………………….

COMUNICA che

il proprio figlio verrà ripreso alla fine dell’orario scolastico dai genitori

o persone delegate( si allega fotocopia della carta d’identità):

1. ……………………………………………… 2. ……………………………………………………

il proprio figlio uscirà autonomamente per prendere lo scuolabus comunale.

il proprio figlio uscirà autonomamente senza la presenza di accompagnatori ( per gli alunni delle classi IV –

V della scuola Primaria e per gli alunni della S.S.I.G) ,al termine delle lezioni e,previa comunicazione da parte della scuola,anche in caso di uscita anticipata.

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a all’uscita autonoma al termine dell’orario delle attività didattiche antimeridiane e pomeridiane, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza, tenuto presente:

* che il/la proprio/a figlio/a, pur minorenne, ha un grado di autonomia tale da consentirgli / le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
* che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo/ a;
* che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;

Gli scriventi si impegnano a comunicare in forma scritta eventuali variazioni delle circostanze di cui sopra.

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE LIBERATORIA  PER  FOTOGRAFIE  E VIDEO**  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA  ad effettuare foto e/o riprese video al proprio figlio/a durante specifiche attività didattiche, nonché l’eventuale utilizzo a scopo didattico, in ambito scolastico e sul sito dell’Istituto, di foto e filmati in cui compare il proprio figlio/a.  Dichiarazione valide per gli anni di frequenza alla scuola Primaria e/o alla scuola secondaria di I grado . |

**Si prega di comunicare all’ufficio di segreteria eventuali richieste di modifica delle suddette autorizzazioni .**

Data …………………… Firma dei genitori

……………………………………………………………………

………………………………………………………….