MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI
SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma
☎06.41220371 - Distretto 13°
Cod. meccanografico: RMIC8ER00B ✉ E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. Via. N. M. NICOLAI

USCITA AUTONOMA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

OGGETTO: PROGETTO dal titolo" IL P.O.N.T.E. - Pari Opportunità Nei Territori Educanti" sostenuto nell'ambito dell'iniziativa "Organizziamo la speranza 2024" promossa da Con i bambini impresa sociale e organizzato da ASS. AMICI DI ROBERTO OdV – per il SERVIZIO GRATUITO DI POST SCUOLA E AIUTO COMPITI

che sarà attivo DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 13,55 ALLE ORE 16,00 da OTTOBRE A MAGGIO 2027. Successivamente verrà indicata la data precisa di inizio
Indicare i giorni della settimana a cui desidera iscrivere suo/a figlio/a.

- LUNEDI'
- MARTEDI'
- MERCOLEDI'
- GIOVEDI'
- VENERDI'
- Oppure TUTTI I GIORNI DAL LUNEDI' AL VENERDI'

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

I SOTTOSCRITTI
……nato a ……..…il ……
(cognome e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

E ……..nata a ……...il ……
(cognome e nome della madre/tutrice/soggetto affidatario)

In qualità di genitori/tutori legali/soggetti affidatari dell'alunn……..
frequentante la classe …….sez……..scuola SECONDARIA DI PRIMO GRADO plesso/sede TINO BUAZZELLI

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI
SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma
☎06.41220371 - Distretto 13°
Cod. meccanografico: RMIC8ER00B ✉ E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

- Considerato il percorso educativo intrapreso dai sottoscritti per la progressiva auto responsabilizzazione del/la propria figlio/a;
- Tenuto conto del contesto territoriale in cui è collocato l'edificio scolastico e del percorso seguito per raggiungere la propria abitazione;
- Considerato che il/la proprio/a figlio/a è stato istruito sul percorso da seguire e sulle cautele da osservare per affrontare agevolmente i possibili rischi connessi al rientro autonomo a casa;
- Consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

DICHIARANO

- ✓ Di essere a conoscenza degli orari dalle attività di POST SCUOLA E AIUTO COMPITI frequentate dal/la proprio/a figlio/a su autorizzazione dei sottoscritti;
- ✓ Che il/la proprio/a figlio/a ha raggiunto uno sviluppo psico-fisico ed un livello di autonomia e maturità tali da consentirgli/le di rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni e dalle attività extracurricolari frequentate.

Pertanto, secondo quanto previsto dalla L. n. 172 del 4 dicembre 2017, autorizzano la scuola, i docenti e gli operatori del percorso IN OGGETTO a consentire l'USCITA AUTONOMA del suddetto alunno/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle attività FREQUENTATE IN ORARIO EXTRASCOLASTICO DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 13,50,00 ALLE ORE 16,00 esonerando il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

LUOGO E DATA …… I DICHIARANTI

FIRMA DELLA MADRE……

FIRMA DEL PADRE……

(Firma per esteso e leggibile)