



DELEGA USCITA ANNUALE

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DEI GENITORI PER L'USCITA DEGLI ALUNNI DALLA SCUOLA

Al Dirigente delle "Scuole Aportiane"

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante

- il Nido Integrato "Il Sole"
 la Scuola dell'Infanzia "Scuole Aportiane"
 la Scuola Primaria "San Giuseppe"

DICHIARA

- di conoscere la normativa vigente per quanto riguarda la tutela dei minori;
- di essere impossibilitato/a ritirare il/la proprio figlio/a all'uscita della Scuola;
- di essere informato/a circa la disponibilità dell'Istituto (delega ad altri adulti in caso di impossibilità dei genitori al ritiro dei figli all'uscita da Scuola) e di essere comunque consapevole che il ritiro del bambino/a da parte di un adulto rappresenta la soluzione ottimale dal punto di vista della garanzia dell'incolumità del bambino stesso, in caso di eventuali pericoli imprevedibili;
- di essere a conoscenza del fatto che la Scuola stabilisce le modalità per la vigilanza degli alunni anche durante l'uscita da Scuola (art. 10 e 44 D. Lgs. n.297/94) ed ha facoltà di opporsi alla possibilità di lasciare andare a casa un bambino da solo,
- di aver ricevuto informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679, dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e di aver rilasciato i consensi minimi richiesti e necessari per l'accoglimento della domanda di Iscrizione/Rinnovo iscrizione.

TUTTO CIÒ PREMESSO, AUTORIZZA la Scuola

**PER L'INTERO CICLO DI FREQUENZA SCOLASTICA
A LASCIARE ANDARE A CASA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A CON (ADULTO, MAGGIORENNE):**

Da compilare in stampatello maiuscolo

N.	NOME E COGNOME	QUALIFICA (Nonno, zio, babysitter...)
1		
2		
3		
4		
5		

NB: ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DELLE PERSONE SEGNALATE NELL'ELENCO

Il/i genitore/i

- **ESONERA** la Scuola da qualunque responsabilità connessa ad eventuali incidenti in itinere.
- È consapevole che **OGNI VARIAZIONE RISPETTO A QUANTO DICHIARATO DOVRÀ ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SCUOLA DAL GENITORE.**
- È **INDISPENSABILE IL RISPETTO TASSATIVO DEGLI ORARI INDICATI DALLA SCUOLA.**

Verona, _____

Firma del/dei genitore/i che esercita/no la patria potestà
