



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
Istituto Comprensivo Statale "TITO LIVIO – FIORELLI"
LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)
Tel. Fax: 081400485 - Codice Meccanografico: NAIC8G400E
Peo: naic8g400e@istruzione.it Pec: naic8g400e@pec.istruzione.it

I sottoscritti:

| | | | |
|--------------------------|--------|---------|-------|
| <input type="checkbox"/> | padre | _____ | _____ |
| | | COGNOME | NO ME |
| <input type="checkbox"/> | madre | _____ | _____ |
| | | COGNOME | NO ME |
| <input type="checkbox"/> | tutore | _____ | _____ |
| | | COGNOME | NO ME |

In qualità di esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto
per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____,

- Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

D I C H I A R A N O

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
 di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
 di dare tempestiva comunicazione qualora le condizioni di sicurezza vengano a modificarsi;

dichiarano inoltre

- la presenza fuori dal cancello di un genitore/tutore o di un altro adulto che lo prenda in consegna;
A tal fine dichiarano che: (barrare le caselle)
- che l'alunno al termine delle lezioni sia affidato a un genitore/tutore o ad un altro soggetto **delegato** nel caso in cui sussistano particolari condizioni personali che ne impediscano o ne sconsiglino l'uscita autonoma.
In questo caso occorre concordare con la Direzione le modalità più idonee per le dimissioni.

Firma

Data _____

Padre _____
Madre _____
Tutore _____