

LIBERATORIA PER L'USCITA DAL POST SCUOLA DEGLI ALUNNI MINORI DI ANNI QUATTORDICI

Il sottoscritto.....nato a
il..... e residente in.....

e la sottoscrittanata a
il.....e residente in

rispettivamente Padre e Madre esercenti/e la patria potestà o tutore/i o affidatario/i dell'ALUNNO/A

nato/a a _____, il _____ e
residente in _____,

frequentante attualmente il POST SCUOLA, presso l'IC di Collecchio,

essendo consapevole/i che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile,

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere consapevole/i che il/la ragazzo/a conosce il tragitto e che lo ha già percorso autonomamente;
- che il minore ha maturato, attraverso una specifica preparazione, competenze motorie, capacità attentive e di valutazione dei pericoli, sufficienti per rincasare autonomamente;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso e dei potenziali pericoli, e di non aver rilevato possibili situazioni di rischio;
- di impegnarsi a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente il servizio qualora le condizioni di sicurezza si modificheranno o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita dal centro del minore senza accompagnatori;
- che provvederà/provederanno a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta del servizio nel caso insorgano particolari motivi di sicurezza;

PER I MOTIVI SUESPOSTI

Il/La/I sottoscritto/a/i AUTORIZZA/NO il servizio a far uscire il/la suddetto/a minore autonomamente al termine delle lezioni senza la presenza di accompagnatori.

Luogo e data,

Firma del Padre/Tutore/Affidatario

Firma della Madre/Tutore/Affidataria
