

SOLO PER GLI ALUNNI DELLA CLASSE. 3 - 4- 5 DELLA SCUOLA PRIMARARIA

E 1-2- 3 DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEROLANUOVA

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066

Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia

c.F. 88003290173

Circ. 175

Verolanuova, 28/08/2020

Io sottoscritto genitore

dell'alunn _____

Frequentante la classe _____ sez _____ scuola _____

plesso di _____

DICHIARA

che all'uscita della scuola al termine delle lezioni, il/la figlio/a su indicato/a
(segnare con una crocetta le opzioni che interessano)

- Utilizzerà _____ lo scuolabus
- Sarà accolto/a da uno dei due genitori indicati all'inizio
- Sarà accolto/a solo da padre solo dalla madre
- Sarà accolto/a da _____

(indicare cognome-nome delle persone di fiducia incaricate che devono essere maggiorenni)

- Se l'alunno uscirà dalla scuola a piedi o in bicicletta

DICHIARA

- di aver preso conoscenza del regolamento dell'Istituto, in merito alla vigilanza sui minori;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sui minori è di competenza esclusiva della famiglia;
- non poter garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne delegato per ritirare l'alunno da scuola;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola-casa e dei potenziali pericoli;
- di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche, il comportamento abituale del proprio figlio;
- di aver addestrato il proprio figlio a compiere il tragitto casa-scuola-casa e di aver verificato che è in grado di compierlo.

AUTORIZZA

Il proprio figlio ad uscire autonomamente a piedi o in bicicletta, senza la presenza di accompagnatori per l'anno scolastico 2020/2021
SI IMPEGNA

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza.

Dichiara inoltre di sollevare l'Amministrazione scolastica e il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola al termine dell'orario delle attività didattiche.

Data _____

In fede
Firma del genitore

SOLO PER GLI ALUNNI DELLA CLASSE 1 E 2 DELLA SCUOLA PRIMARIA



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VEROLANUOVA

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066

Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia

c.F. 88003290173

Circ. 175

Verolanuova, 28/08/2020

Io sottoscritto genitore dell'alunn_

frequentante la classe _____ sez _____ scuola _____

plesso di _____

DICHIARA

che all'uscita della scuola al termine delle lezioni, il/la figlio/a su indicato/a
(segnare con una crocetta le opzioni che interessano)

- Utilizzerà _____ lo scuolabus
- Sarà accolto/a da uno dei due genitori indicati all'inizio
- Sarà accolto/a solo da padre dalla madre
- Sarà accolto/a da _____

(indicare cognome-nome delle persone di fiducia incaricate che devono essere maggiorenni)

Dichiara inoltre di sollevare l'Amministrazione scolastica e il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere al di fuori dell'area di pertinenza della scuola al termine dell'orario delle attività didattiche.

Data _____

In fede
Firma del genitore

PER TUTTI GLI ALUNNI DELLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

DELEGA DELLA FAMIGLIA DA RESTITUIRE ALLE INSEGNANTI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____

scuola _____ plesso _____

DELEGANO le seguenti persone al ritiro del proprio figlio dalla scuola:

NOME	COGNOME	GRADO PARENTELA	N. TEL.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEROLANUOVA

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066

Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia

c.F. 88003290173

Circ. 175

Verolanuova, 28/08/2020

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

di **VEROLANUOVA**

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la Scuola _____ plesso

di _____

autorizzo

non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite in **ambito locale a piedi** che si svolgeranno in orario scolastico nel corrente anno 2020/2021

autorizzo

non autorizzo

la scuola a **fotografare e/o fare riprese cinematografiche** in cui sia presente mio figlio/a in ambiente e orario scolastico e ad utilizzare detto materiale per soli fini didattici, culturali e ricreativi.

Data _____

firma di un genitore _____

SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
DELEGA DELLA FAMIGLIA DA RESTITUIRE ALLE INSEGNANTI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la scuola dell'infanzia _____ sez. _____

DICHIARANO

che all'uscita della scuola al termine delle lezioni, il/la figlio/a su indicato/a
(segnare con una crocetta le opzioni che interessano)

Sarà accolto/a dal padre o dalla madre

DELEGANO le seguenti persone all'uscita della scuola o per emergenze:

NOME	COGNOME	GRADO PARENTELA	N. TEL.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data _____

Firma _____



Circ. 175

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEROLANUOVA

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066
Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia
c.F. 88003290173

Verolanuova, 28/08/2020

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo
di **VEROLANUOVA**

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la Scuola _____

plesso di _____

autorizzo

non autorizzo

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite in **ambito locale a piedi** che si svolgeranno in orario scolastico nel corrente anno 2020/2021

autorizzo

non autorizzo

la scuola a **fotografare e/o fare riprese cinematografiche** in cui sia presente mio figlio/a in ambiente e orario scolastico e ad utilizzare detto materiale per soli fini didattici, culturali e ricreativi.

Data _____

firma di un genitore _____