



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"
Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S
E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Ai genitori degli alunni

p.c. agli insegnanti

p.c. al personale

Scuola Secondaria I Grado "Don Giovanni Ticozzi"

Oggetto: dichiarazione di responsabilità per l'uscita da scuola

In data odierna si consegna il modulo di dichiarazione di responsabilità per l'uscita da scuola degli alunni della scuola secondaria di I grado. Si prega di riconsegnarlo ai coordinatori di classe **entro il 17 novembre 2017.**

Confido nella collaborazione di tutti e auguro a tutte le famiglie e ai ragazzi un buon proseguimento di anno scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Mariapia Riva

(Firma autografa sostitutiva a mezzo

stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"
Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S
E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale Lecco 2

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

frequentante la classe _____ sez _____ della scuola secondaria I grado "Don Giovanni Ticozzi" di Lecco

- consapevoli della normativa circa la vigilanza sui minori e il dovere di garantire loro la massima sicurezza,
- consapevoli che oltre l'orario scolastico l'alunno minore è in carico ai propri genitori o tutori

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a, uscirà da scuola da solo/a, a piedi o in bicicletta, al termine dell'orario delle lezioni.

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola;
- di essere impossibilitati sia a ritirare giornalmente e personalmente il/la figlio/a all'uscita da scuola, sia ad affidarlo ad un soggetto maggiorenne allo scopo delegato;
- di aver valutato la capacità di autonomia, la maturità e il comportamento del proprio figlio;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso e dei potenziali pericoli;
- di aver provveduto in merito al necessario addestramento lungo il tragitto e di aver verificato che è in grado di compierlo per averlo già affrontato più volte senza accompagnatori;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore.

SI IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del proprio figlio per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza lungo il percorso dovessero modificarsi;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

La presente dichiarazione ha validità fino al termine del corso di studi.

Distinti saluti

Lecco, _____

Firma dei genitori



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"
Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227

Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>