

**MODULO FAX USCITA CONVITTO/SCUOLA**

Data .....

Il sottoscritto .....genitore/tutore dell'alunno /a –convittore/convittrice  
.....frequentate la classe .....sez..... dell'Istituto Omnicomprensivo  
"Fanfani -Camaiti"indirizzi :  IPSAA             ITA

**\*Contatto telefonico del genitore/tutore .....**

**AUTORIZZA**

- A far uscire anticipatamente il proprio figlio/a rispetto all'orario previsto delle lezioni; con la presente dichiara
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative vigenti nella Scuola in merito all'uscita degli alunni;
  - di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
  - che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo percorso ripetutamente, prima sotto la vigilanza dei genitori e poi in totale autonomia;
  - di aver dato precise istruzioni al/la figlio/a affinché rientri direttamente a casa, senza soste o cambi di percorso;
  - di ritenere che il/la proprio/a figlio/a abbia la capacità sufficiente a rispettare le direttive impartite;
  - che al rientro a casa il/la figlio/a troverà un familiare ad attenderlo

Affermate queste condizioni, essendo impossibilitati a garantire, la presenza propria o di un loro delegato, autorizza il/la proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola-convitto

Dichiarano, inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per quanto possa accadere al/la proprio/a figlio/a lungo detto tragitto.

**\*Richiesta di uscita alle ore ..... del giorno.....**

Motivo :
----------

Firma del Genitore/Tutore .....

**\*obbligatorio**

Numero fax Istituto 0575/799553