|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo_comune_san_felice | ***logo pon 14-20*****Istituto Comprensivo Statale “ENRICO FERMI”****Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)****Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900****e-mail** **ceic834006@istruzione.it** **–ceic834006@pec.istruzione.it****Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610****Codice Univoco Ufficio 20ATRG****SITO: http://www.istitutocomprensivofermicervino.gov. it** |

|  |
| --- |
| logo-FESR-alta-definizione |

 |

Il sottoscritto ....................................................................................................................................

e la sottoscritta…………………………………………………………………………………….

genitori dell’ alunno/a ......................................................................................................................

nato/a a................................. il.......................................frequentante nell’anno scolastico ........./..........la classe ............della scuola.................................................................del comune di ............................................... plesso di ………………………………………………………….

1. Preso atto delle comunicazioni della scuola con le quali si raccomanda ai genitori di prelevare personalmente i propri figli al termine delle lezioni al fine di garantire la tutela nel

 tragitto scuola-casa;

1. Preso atto che il regolamento della scuola prevede che le persone delegate dai genitori per il

 ritiro dei propri figli siano persone maggiorenni:

1. Preso atto che gli insegnanti della scuola al termine delle lezioni verificano che i loro alunni

 siano presi in consegna dai genitori o da persone maggiorenni da loro delegate;

1. Preso atto delle misure organizzative messe in atto dalla scuola per facilitare la consegna

 degli alunni ai genitori e alle persone delegate:

1. Preso atto dei suggerimenti e della collaborazione della scuola al fine di istaurare forme di

 collaborazione tra genitori per garantire l’assistenza dei bambini al termine delle lezioni;

1. Valutato il grado di maturazione del/della proprio/a figlio/a;
2. Valutato il percorso che il/la proprio/a figlio/a deve compiere da scuola a casa;
3. Assicurata la scuola di aver provveduto al suo necessario addestramento e alla sua

 educazione comportamentale

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa da solo al termine delle lezioni, per l’anno scolastico..............

Data

 Firma