



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI" ORNAGO / BURAGO di MOLGORA

SEDE UFFICI Via C. Porta, 6 – 20060 ORNAGO (MI) Tel. 039 / 6010320 – Fax 039 / 6919145

e-mail: icornago@tiscalinet.it

C.F. 94030930153

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritt.....

.....

dichiaro che mio/a figli.....

.....

iscritto alla classe.....del plesso di.....è

in grado di

raggiungere la nostra abitazione in Via.....

.....

senza essere accompagnato ed è in grado di valutare ed evitare eventuali pericoli.

Autorizzo perciò gli insegnanti a farl.....uscire dalla scuola al termine delle lezioni per recarsi a casa da solo.

Dichiaro di sollevare gli Insegnanti, il Dirigente Scolastico e l'Amministrazione della Pubblica Istruzione da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni o incidenti conseguenti all'uscita dalla scuola.

La presente dichiarazione è valida per il seguente periodo:

Data, _____

(firma)