

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore legale del minore
_____ nato a _____ il _____

DICHIARA

- **di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola- casa e dei potenziali pericoli;**
- **di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche ed il comportamento abituale del proprio figlio/a;**

PERTANTO AUTORIZZA

Il minore ad uscire dalla scuola alle ore, al termine delle attività Servizi scolastici integrativi dell'Istituto Comprensivo di Spresiano alle quali risulta iscritto", autonomamente e senza la presenza di accompagnatori.

Treviso, li _____

Firma del genitore
