

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 delle Scuole G. Prati di Treviso alle quali risulta iscritto, autonomamente e senza la presenza di accompagnatori.

Treviso, lì _____

Firma del genitore
