

**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 Scuola V. Marcon di Zenson di Piave (TV) alla quale risulta iscritto, autonomamente e senza la presenza di accompagnatori.

Treviso, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_