

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via L. da Vinci, 5
20842 Besana in Brianza (MB)

OGGETTO: USCITA/RIENTRO PER MENSA

I sottoscritti genitori _____ e _____
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della scuola

- dell'infanzia "Piero e Lucille Corti"
- primaria "Don Gnocchi" (Besana capoluogo)
(lunedì mercoledì e venerdì alle ore 13:45. Martedì e giovedì ore 13:55)
- primaria "Renzo Pezzani" (Villa Raverio)
(lunedì mercoledì e venerdì alle ore 14:00. Martedì e giovedì ore 14:10)
- secondaria di I grado "Aldo Moro"
(lunedì mercoledì e venerdì alle ore 14:15)

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a non si ferma a scuola per la pausa mensa e che l'uscita e il rientro avvengono con l'accompagnamento di un adulto.

Besana in Brianza, _____
(data)

FIRMA DEI GENITORI

(Sezione da compilare SOLO in caso di RICHIESTA di uscita autonoma del minore)

Noi sottoscritti Genitori _____ e _____ ritenendo:

- ❖ che nostro/a figlio/a abbia acquisito una maturità tale da poter affrontare il percorso scuola – casa senza pregiudicare la propria e l'altrui sicurezza ed in sintonia con le scelte educative della famiglia;
- ❖ che il percorso scuola – casa sia privo di condizioni oggettive di pericolo, poiché può essere effettuato in larga parte su marciapiede e con attraversamenti stradali, nei pressi della scuola, guidati dalla vigilanza urbana;
- ❖ di aver provveduto al necessario addestramento e all'educazione comportamentale di nostro/a figlio/a e di aver verificato che è in grado di effettuare tale percorso da solo;

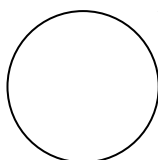
AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a a uscire da scuola durante la pausa mensa in autonomia e pertanto solleviamo la scuola da ogni responsabilità derivante da tale atto.

Besana in Brianza, _____
(data)

FIRMA DEI GENITORI

(riservato alla segreteria)



Visto,

il Dirigente Scolastico
dr.ssa Elisabetta Biraghi
