



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO AUTONOMO A CASA AL TERMINE DELLA GIORNATA SCOLASTICA ED A CONCLUSIONE DI EVENTUALI ATTIVITA' FORMATIVE COLLOCATE IN ORARIO AGGIUNTIVO O DI IMPEGNI FORMATIVI PECULIARI ALUNNI MINORI DI 14 ANNI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A. S. 2024/ 2025

Il Sottoscritto....., nato a.....in data.....
La Sottoscritta....., nata a.....in data.....
in qualità di Padre/Madre/Tutore/i/Affidatario/i dell'alunno/a nato/a ain data....., frequentante nel corrente anno scolastico 2024/2025 la classesez..... della scuola secondaria di primo grado presso Questo Istituto Comprensivo Statale

PRESO ATTO del fatto che, al suono della campanella, il funzionamento della Scuola implica per la fase di uscita degli alunni che i collaboratori scolastici sovrintendano alle diverse articolazioni dell'edificio scolastico (piani, atrio e spazi esterni di pertinenza della Scuola) e che i Docenti assicurino la vigilanza accompagnando gli alunni fino ai punti di uscita;

CONSIDERATO che la Normativa vigente stabilisce che i Genitori (e, per analogia, Tutori e Affidatari) dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro autoreponsabilizzazione, possono autorizzare l'Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e l'autonomo rientro a casa;

RITIENE/RITENGONO

che il/la proprio/a figlio/a – il/la minore in oggetto abbia raggiunto un grado di autonomia e di responsabilità tale da consentirgli/le, ancorché minore di 14 anni, di rientrare a casa in modo autonomo; pertanto,

DICHIARA/DICHIARANO

di volersi avvalere della libertà di scelta educativa concessa loro dalla normativa vigente consentendo al/la proprio/a figlio/a – al/alla minore in oggetto di ritornare autonomamente a casa al termine della giornata scolastica.

La presente opzione è da intendersi come riferita anche al rientro a casa a conclusione di eventuali attività didattiche collocate in orario aggiuntivo e di eventuali ulteriori impegni aventi rilievo formativo (inclusi gli impegni riguardanti l'Esame di Stato conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione).

(N.B. Cancellare la voce in parentesi in caso di alunno/a non afferente a classe terza)

Il/La Sottoscritto/a - I Sottoscritti si impegna/ si impegnano a comunicare in forma scritta l'eventuale intenzione di variazione dell'opzione per il corrente a. s. 2024/2025, contestualmente alla compilazione e alla sottoscrizione del Modulo corrispondente alla nuova Dichiarazione.

Si allega copia di valido documento di riconoscimento, in tutto conforme agli originali in attuale possesso del/dei Dichiarante/i.

Eventuali Documenti allegati in merito alla funzione di Tutore/i/Affidatario/i

.....
.....
.....

Luogo e data.....

Firma del Padre Firma della Madre.....

Firme di eventuali Tutori/Affidatari

.....
.....

In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

Firma

.....