

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO “ALDO MORO”

***Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado - Sutri e Monterosi VIA MARTIRI DI VIA FANI, 18 – 01015 SUTRI (VT)***

***Tel./Fax. 0761600024 – email:*** [***vtic81100c@istruzione.it***](mailto:vtic81100c@istruzione.it)

***C.F. 90056860563- PEC:*** [***vtic81100c@pec.istruzione.it***](mailto:vtic81100c@pec.istruzione.it)

***Codice Univoco:* UFOGQT**

# Io sottoscritto .......................................................................................................……………………………………………

in qualità di □ padre □ madre □ tutore¹ dell’alunna/o frequentante la classe.............……………...presso la scuola………………………………………………………………………………. del comune di……………………………, consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni, comunico che l’alunna/o sopra indicato, al termine delle lezioni giornaliere all’uscita dall’edificio scolastico, utilizzerà lo scuolabus per effettuare il percorso scuola-casa (*in caso di scelta di questa opzione, è necessario recarsi presso gli uffici comunali per regolarizzare l’iscrizione al servizio*);

Qualora si verificasse la necessità di non usufruire del servizio scuolabus, è necessario provvedere a darne comunicazione scritta ai docenti di classe e rendere note le modalità di ritorno a casa dell’alunno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO

(visto dell’amm.ne comunale)

# □ provvedo personalmente al ritiro dell’alunna/o all’uscita dall’edificio scolastico;

# □ delego le seguenti persone maggiorenni ad accogliere l’alunna/o all’uscita dall’edificio scolastico al termine delle lezioni e/o a prelevare l’alunna/o in caso di uscita anticipata.

# □ dichiaro di aver preso visione del Regolamento d’Istituto e del patto di corresponsabilità educativa disponibile su sito web dell’Istituto ([www.istitutocomprensivosutri.edu.it](http://www.istitutocomprensivosutri.edu.it/)).

# La presente dichiarazione vale per l’intero ciclo di studi, salvo espressa modifica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo del delegato | Estremi del documento d’identità | Firma del delegato per accettazione responsabilità |
|  | Tipo di documento n° identificativo |  |
|  | Tipo di documento n° identificativo |  |
|  | Tipo di documento n° identificativo |  |
|  | Tipo di documento n° identificativo |  |

Allego copia dei documenti di riconoscimento del sottoscritto e delle persone da me delegate.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i dichiaranti

# (luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del personale scolastico addetto, ovvero sottoscritta o inviata all’ufficio competente, via pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità dei dichiaranti.

*Nel caso di firma di un solo genitore*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

1. Eventuali provvedimenti relativi alla responsabilità genitoriale devono essere comunicati al Dirigente Scolastico.