Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "Can. SAMUELE FALCO"
Corso Trieste, 324 – Scafati (SA) - www.icsamuelefalco.edu.it
PEO saic88200x@istruzione.it - PEC saic88200x@pec.istruzione.it
TEL 0818504452 – 0818563815 - CF 80034160657 - Cod. IPA UFJ1PD

Al Dirigente dell'I.C. "Can. Samuele Falco"

AUTORIZZAZIONE ALLO SPOSTAMENTO INTERNO ALL'EDIFICIO SCOLASTICO PER VARIAZIONE VARCO DI ENTRATA e/o USCITA

I sottoscritti _____ e _____
padre/ madre dell'alunno/a _____
tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ iscritto alla Classe_____ Sez. _____ di codesto istituto.

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a spostarsi autonomamente all'interno dell'edificio scolastico per raggiungere il varco di entrata e/o uscita diverso da quello assegnato alla propria classe, su nostra esplicita richiesta.

Dichiarano di essere consapevoli che:

-Lo spostamento avviene all'interno dell'edificio, in area sorvegliata dal personale scolastico;

-L'alunno/a è stato/a adeguatamente istruito/a a seguire il percorso indicato e a mantenere un comportamento corretto;

-Esonerano- l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità derivante da comportamenti non conformi alle indicazioni fornite.

La presente autorizzazione è valida per l'intero a.s. 2026/2027 e potrà essere revocata in qualsiasi momento per iscritto.

Scafati, lì __/__/2026

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_____

_____

Allegare fotocopia dei documenti di entrambi genitori

<u>In caso di unica firma</u>

I_ sottoscritt_____padre/madre, dichiara di avere effettuato tale scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _l_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente scelta/richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____ Firma _____