



**ISTITUTO PARITARIO "VILLA FLAMINIA"  
SECONDARIA DI I GRADO**



*Viale del Vignola, 56 – 00196 Roma  
tel 06 / 322941 – fax 06 / 322 1708  
[www.villaflaminia.net](http://www.villaflaminia.net) – [presidemedie@villaflaminia.net](mailto:presidemedie@villaflaminia.net)*

**Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_**

**Alla Coordinatrice della Scuola Secondaria I Grado  
Istituto VILLA FLAMINIA-ROMA**

**RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO  
MINORENNE CON ASSUNZIONE DI  
RESPONSABILITÀ**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell' alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola riguardante i criteri e le modalità in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minore all'uscita della scuola al termine delle lezioni;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne all'uscita della Scuola;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio.

**CHIEDONO**

**Che l'alunno \_\_\_\_\_ possa essere autorizzato \_\_\_\_\_ ad uscire autonomamente dalla Scuola al termine delle lezioni per l'anno scolastico 2015/2016**

- **per raggiungere il centro sportivo Villa Flaminia nei giorni:**

\_\_\_\_\_

- **per raggiungere la propria abitazione nei giorni:**

\_\_\_\_\_

Alla luce delle considerazioni esposte, si confida nell'accoglimento della presente richiesta esonerando la Scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_