

Oggetto: Richiesta uscita autonoma alunno minore

I sottoscritti _____ e _____

rispettivamente:

nato a _____ il _____

e nata a _____ il _____

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno _____

nato/a a _____ il _____

e residente in via _____ a _____

frequentante il Laboratorio Compiti, presso la sede di Canalescuola coop. soc. onlus Bolzano – in via Wolkenstein, 6

ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

- avendo preso in considerazione l'età del/della proprio/a figlio/a, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da Canalescuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- valutato lo specifico contesto del percorso Laboratorio-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- al fine di promuovere il processo di autoresponsabilizzazione del minore

AUTORIZZANO

gli operatori di Canalescuola Coop. Soc., al termine delle lezioni, a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali, sede della lezione, consapevole che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale di Canalescuola dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

I sottoscritti dichiarano pertanto:

- che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto dal laboratorio o a casa, anche usufruendo di eventuali mezzi di trasporto;

I sottoscritti si impegnano, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la Cooperativa qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del GDPR n. 2016/679

Luogo/data

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

LABORATORIO COMPITI

Il laboratorio didattico-tecnologico per lo svolgimento dei compiti e per lo studio

A.S. 2019-2020

Ulteriori informazioni in merito all'iscrizione di suo figlio/a:

Nome e cognome dell'alunno/a: _____

Scuola frequentata: _____ Classe e sezione: _____

Indicare nome e cognome dell'insegnante coordinatore della classe che frequenta

l'alunno - INSEGNANTE: _____

Data _____

Firma _____

INDICAZIONE DISPONIBILITÀ SETTIMANALI ALUNNO:

Ogni partecipante può partecipare al Laboratorio Compiti per un massimo di 4 ore (2 incontri da 2 ore) a settimana.

Vi preghiamo quindi di indicare la disponibilità settimanale di vostro figlio indicando **con una X le 2 fasce orarie preferite e con una R le fasce orarie di riserva** (in caso le due scelte principali risultassero esaurite).

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
14.30- 16.30					
16.30- 18.30					laboratorio chiuso

Si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte e inviarlo a Canalescuola via email (a info@canalescuola.it) via fax (allo 0471089811) o a mano presso la sede di via Wolkenstein 6 a Bolzano entro e non oltre il giorno