



*Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. di Satriano di Lucania*

I sottoscritti

1. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

2. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO L'ESONERO DELLA MENSA SCOLASTICA**  
per il seguente motivo (allegare eventuale documentazione nel caso di certificati medici):

Allo scopo **DICHIARANO** (barrare la voce che interessa):

**A** - di prelevare il/la figlio/a al termine delle attività didattiche mattutine e di riaccompagnarlo/a a scuola all'inizio delle attività didattiche pomeridiane;  
- di sollevare la scuola da ogni responsabilità sul minore durante questa fascia oraria.

Dichiara inoltre che qualora fossero impossibilitati a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a, AUTORIZZANO il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ (allegare copia del documento), a prelevare il/la proprio/a figlio/a.

**B** - che il/la proprio/a figlio/a possa ritornare a casa a piedi da solo/a al termine delle attività didattiche mattutine e si impegnano ad assicurare il ritorno a scuola per le attività didattiche pomeridiane.  
**I sottoscritti genitori, pertanto, autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente, al termine delle attività didattiche mattutine, e che detta autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza.**

Allo scopo **DICHIARANO**:

- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario delle lezioni, la vigilanza effettiva e potenziale sui minori ricade interamente sulla famiglia;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa-scuola e dei potenziali pericoli e verificato che il percorso effettuato a piedi non comporta particolari rischi di incolumità né pericoli evidenti per la sicurezza;
- di aver valutato positivamente la capacità di autonomia attualmente raggiunta dal/la proprio/a figlio/a, le sue caratteristiche ed il comportamento abituale;
- di aver provveduto ad istruire il/la figlio/a al fine di evitare pericoli durante il tragitto che dovrà percorrere;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ("Tutela della privacy" - art.27 D.lgs 196/2003)

Satriano di Lucania, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firme di entrambi i genitori)