



MINISTERO PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE *Filiberto Farci*

Scuola dell'infanzia, Primaria, Sec. di I grado e Liceo Scientifico *F.lli Bissiri*

TEL: 078254330 TEL: 0782539003 078254789 - Via San Giorgio n. 30 - 08037 SEUI

caps150004@istruzione.it – caps150004@pec.istruzione.it

C. F. 91005660914 - Codice Meccanografico – CAPS150004

Vedi segnatura di protocollo
Circolare n. 22

Seui/04/11/2017

Ai Genitori
Ai Docenti
Al Pers. ATA
Scuola Sec. di primo grado
Agli Atti
Al Sito Web

Oggetto: Revoca autorizzazione uscita autonoma degli alunni della Scuola Secondari di primo Grado al termine delle attività curricolari ed extracurricolari a.s.2017/2018

In ottemperanza al principio giuridico che afferma che “l’obbligo di sorveglianza sul minore cessa esclusivamente con l’affidamento dello stesso ad altro soggetto legittimato ad assumerlo”, e a seguito della sentenza della Suprema Corte di cassazione n.21593/2017, che ha ribadito l’obbligo di vigilanza e controllo da parte del personale scolastico sui minori fino al momento della presa in carico di altri soggetti adulti, si comunica che sono revocate le autorizzazioni di uscita autonoma degli alunni al termine delle attività curricolari ed extracurricolari.

Pertanto i sigg. genitori dovranno provvedere personalmente o con proprio delegato al ritiro degli alunni.

I sigg. docenti avranno cura di consegnare la presente ai genitori tramite gli alunni e di verificarne la presa visione.

In allegato il modello di delega.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Romano Carta

Il / La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di primo grado di Seui, dichiara di aver ricevuto copia della comunicazione riguardante la revoca di autorizzazione uscita autonoma dalla scuola al termine delle attività curricolari ed extracurricolari.

Firma _____

MODULO DELEGA RITIRO ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Globale di Seui

Il sottoscritto _____ (padre alunno/a, tutore) nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ CAP _____ via _____
_____ n. _____ nonché La sottoscritta
_____ (madre alunno/a, tutrice) nato a _____ prov. _____
_____ il _____ residente a _____ CAP _____ via _____
_____ n. _____ in qualità di genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ presso la Scuola Secondaria di primo grado di Seui

DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni a riturare il/la figlio/a in caso di necessità e impedimento dei sopraccitati sollevando la Scuola da ogni responsabilità. Le eventuali modifiche dei dati o delle persone delegate saranno comunicate tempestivamente.

Elenco DELEGATI:

1. Sig. Sig.ra _____ nata a _____ il _____
residente in via _____ a _____

n° documento di riconoscimento _____ (si allega copia);

2. Sig. Sig.ra _____ nata a _____ il _____
residente in via _____

a _____ n° documento di riconoscimento _____
(si allega copia);

3. Sig. Sig.ra _____ nata a _____ il _____
residente in via _____ a _____

n° documento di riconoscimento _____ (si allega copia);

4. Sig. Sig.ra _____ nata a _____ il _____
residente in via _____ a _____

n° documento di riconoscimento _____ (si allega copia);

5. Sig. Sig.ra _____ nata a _____ il _____
residente in via _____ a _____

n° documento di riconoscimento _____ (si allega copia);

LE PERSONE DELEGATE DOVRANNO MUNIRSI DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Firma della persona delegata

1.

2.

3.

4.

5.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....