

**AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA MINORI  
DA CENTRO ESTIVO/ATTIVITA' SUPPORTO COMPITI/AIUTO ALLO STUDIO**

I sottoscritti

- (cognome e nome del padre/tutore legale) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

- (cognome e nome della madre/tutore legale) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori del/la bambino/a MINORE \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Iscritto al centro estivo/attività supporto compiti/aiuto allo studio \_\_\_\_\_  
gestito da Incontra s.c.s

- **AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AD USCIRE AUTONOMAMENTE DAL LUOGO SEDE DELL'ATTIVITÀ, DAGLI SPAZI ADIBITI O DALLA FERMATA DEL PULLMAN, AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ NEI GIORNI IN CUI FREQUENTERÀ IL CENTRO ESTIVO/ATTIVITÀ DI SUPPORTO COMPITI/AIUTO ALLO STUDIO.**

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**dichiarano**

- di aver preso visione delle Informazioni sul servizio di centro estivo/supporto compiti/aiuto allo studio;
- di essere consapevole che la vigilanza sui minori al di fuori del servizio di centro estivo/supporto compiti/aiuto allo studio è di competenza della famiglia;
- che la presente richiesta non espone mio figlio ad una prevedibile situazione di pericolo;
- di aver provveduto in merito al necessario addestramento lungo il tragitto centro estivo/fermata pullman/sede supporto compiti/aiuto allo studio – casa e di aver verificato che il bambino/a è in grado di compierlo;
- di impegnarmi ad informare tempestivamente la Cooperativa Incontra s.c.s qualora le condizioni di sicurezza lungo il percorso centro estivo /fermata pullman/sede supporto compiti/aiuto allo studio - casa dovessero modificarsi;
- di sollevare la Cooperativa Incontra s.c.s, tutti gli organizzatori ed il personale da qualsiasi responsabilità derivante da fatti che dovessero accadere nel percorso centro estivo/fermata pullman/sede supporto compiti/aiuto allo studio – casa

**dichiarano inoltre che il/la proprio/a figlio/a**

- ha effettuato altre volte da solo/a il tragitto di cui sopra;
- conosce bene il tragitto che deve percorrere e le zone adiacenti;
- è stato addestrato/a a comportarsi lungo il percorso secondo criteri di sicurezza;
- è sufficientemente autonomo/a e prudente

**OPPURE**

- **NON AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AD USCIRE AUTONOMAMENTE DAL LUOGO SEDE DELL'ATTIVITÀ, DAGLI SPAZI ADIBITI O DALLA FERMATA DEL PULLMAN, AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ NEI GIORNI IN CUI FREQUENTERÀ IL CENTRO ESTIVO/ATTIVITÀ DI SUPPORTO COMPITI/AIUTO ALLO STUDIO E DELEGA PERTANTO:**

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

(SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI TUTTI I DELEGATI)

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

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In caso di mancanza di una delle due firme:**

"il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 455/2000, dichiara di aver rilasciato la sua stessa autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_