

Alla cortese attenzione del  
Presidente dell'Associazione 0 - 18 Onlus  
Via Leonardo da Vinci, 8 (sede legale)  
Via Campiglio, 21 (sede operativa)  
21040 Oggiona con Santo Stefano (VA)

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI SENZA  
ACCOMPAGNATORI AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DI LABORATORIO**

Noi / io sottoscritti / o .....

**genitori/ e esercenti/ e la patria potestà o affidatari/o tutori/e di**

Cognome ..... Nome .....

nato/a il ..... a .....

Nazionalità .....

C.F.: .....

firmando la presente dichiarazione **ci / mi impegniamo / impegno** a prendere visione degli orari dei turni dei laboratori praticati in questo Centro e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, **ad assumere direttamente, o tramite persona da noi / me delegata, la vigilanza sul/la proprio/a figlio/a sopra indicato/a al termine delle lezioni giornaliere, all' uscita dal Centro, sito in Via Campiglio, 21 21040 Oggiona con Santo Stefano (VA).**

**Ad integrazione** di quanto su detto:

- 1) dichiariamo/dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dal Centro e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questo previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
  - 2) dichiariamo/dichiaro di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario dei turni in cui il/la proprio/a figlio/a è accolto/a nel Centro, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
  - 3) dichiariamo/dichiaro di essere impossibilitati/o a garantire all'uscita dal Centro la presenza di un genitore;
  - 4) dichiariamo/dichiaro di essere impossibilitati/o a garantire all' Associazione 0 – 18 Onlus la presenza di una persona appositamente da noi/me delegata;
  - 5) ..... descriviamo/descrivo ..... il ..... tragitto ..... casa-scuola  
(.....  
.....)
- e dichiariamo/dichiaro che nostro/a figlio/a lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- 6) ci/mi impegniamo/impegno a dare chiare istruzioni affinché il/la proprio/a figlio/a, all'uscita dal Centro, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni;
  - 7) ci/mi impegniamo/impegno ad informare tempestivamente l' Associazione 0 – 18 Onlus qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
  - 8) dichiariamo/dichiaro che nostro/a figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

**Pertanto, in caso di impossibilità a prelevare direttamente il/la proprio/a figlio/a dal Centro, al termine delle attività di laboratorio a cui è stato/a iscritto/a, AUTORIZZIAMO / AUTORIZZO l'uscita autonoma di nostro/a figlio/a dal Centro, sito in Via Campiglio, 21 21040 Oggiona con Santo Stefano (VA) al termine giornaliero delle attività di laboratorio a cui è iscritto/a.**

Contestualmente **dichiariamo/dichiaro di sollevare tutto il Personale docente, non docente e di accoglienza di codesto Centro da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine giornaliero delle lezioni** (ovvero dopo il termine temporale d'uscita e dopo il termine spaziale dell'oltrepassamento delle pertinenze dell'edificio, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita).

Dichiariamo/dichiaro altresì di essere consapevoli/e che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto da nostra/o figlia/ o, nel percorso scuola-abitazione, la nostra/mia autorizzazione sarà sospesa tramite lettera con conseguente impegno da parte nostra/mia, o da parte di persona da noi/me delegata, a provvedere all'accoglienza al momento dell'uscita dal Centro di nostra/o figlia/ o.

La presente nostra/mia autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente anno di attività, da settembre 2018 a giugno 2019

Luogo e data .....

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/ tutori

(Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)

.....