



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARCO POLO**

Via Liberazione, 23 -20030 Senago (MI) Tel. 02-99056808

**AUTORIZZAZIONE/DELEGA DEI GENITORI Rientro da viaggio  
d'istruzione – ALUNNI/E MINORENNI**

MOD.A34

Rev. 0

Data: 07/03/2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ GENITORE (o tutore legale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ partecipante alla seguente uscita didattica/viaggio d'istruzione:

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a minorenni a fare ritorno in autonomia alla propria abitazione o al luogo indicato dalla famiglia al termine dell'uscita/viaggio. A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che, nel caso di rientro autonomo, la vigilanza del personale docente cessa nel momento in cui termina l'uscita didattica;
- di aver istruito il/la proprio/a figlio/a sulle modalità di rientro in autonomia.

NON AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a minorenni a rientrare autonomamente alla propria abitazione al termine dell'uscita/viaggio. A tal fine dichiara (barrare l'opzione scelta):

- che al termine dell'uscita/viaggio il/la proprio figlio/a sarà prelevato da uno dei genitori
- che al termine dell'uscita/viaggio il/la proprio figlio/a sarà prelevato da delegato maggiorenne, nella persona del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ documento n. \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna fin d'ora ad essere puntualmente presente, di persona o tramite delegato, sul luogo e all'ora del rientro comunicati.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di sottoscrivere la presente autorizzazione in accordo con l'altro genitore del minore, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.

Data

Firma