



LLS.....qui si piantano querce



REGIONE SICILIA



## LICEO LINGUISTICO STATALE Ninni Cassarà



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della  
Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

Liceo Linguistico Statale "Ninni Cassarà"

Sede Via Don Orione 44 Palermo

PAPM100009 Succursale Via G. Fattori, 86

Palermo PAPM100009 tel. 091/545307 - 091/6711187

E-MAIL papm100009@istruzione.it

[papm100009@pec.istruzione.it](mailto:papm100009@pec.istruzione.it) Sito web:

[www.linguisticocassarà.edu.it](http://www.linguisticocassarà.edu.it)

CODICE UNIVOCO UFFICIO UF2XY7

### RICHIESTA DELLA FAMIGLIA degli alunni delle classi della Scuola Secondaria II grado

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Liceo Linguistico Statale  
"Ninni Cassarà" di Palermo

I sottoscritti genitori (*padre*) \_\_\_\_\_ (*madre*) tutore  
legale \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_ del Liceo Linguistico Statale "Ninni Cassarà" di Palermo

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. / possa uscire dalla scuola al termine delle attività didattiche senza la presenza del genitore e di effettuare il tragitto casa-scuola e viceversa nella medesima maniera. A tal fine,

### DICHIARANO

- di essere consapevoli dei doveri di vigilanza verso i minori, indicati dall'art. 2048 del Codice civile;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere ed accettare le modalità ed i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di avere preso visione dell'invito della scuola a provvedere personalmente ad accogliere il proprio figlio/a all'uscita da scuola;
- di avere preso visione dell'invito della scuola a delegare, in loro assenza, un adulto per accogliere il proprio figlio/a all'uscita da scuola (tramite delega di affido temporaneo);

### E ALTRESÌ

- COMUNICANO di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la propria presenza o la presenza di altro soggetto maggiorenne da noi debitamente delegato;
- sono consapevoli del percorso di rientro a casa da scuola e hanno già mostrato al proprio figlio tale percorso;
- dichiarano di aver provveduto personalmente ad insegnare al proprio figlio/a a tornare a casa da solo in assoluta sicurezza, anche con prove graduali e guidate, tenendo conto delle specifiche caratteristiche del percorso scuola-casa e del contesto territoriale;
- dichiarano che il proprio figlio, lo scorso anno scolastico, era solito rientrare a casa autonomamente, senza mai essere incorso in situazioni di pericolo o aver dato segni di negligenza rispetto alle norme comportamentali impartite dalla famiglia;
- dichiarano di aver valutato POSITIVAMENTE la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a;
- si impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri al domicilio eletto, senza divagazioni;

- assicurano che il minore troverà qualcuno ad accoglierlo al ritorno presso la propria abitazione;
- garantiscono che il minore sia in possesso di un telefono cellulare e si impegnano a monitorare il rientro a casa del medesimo;
- si impegnano ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza descritte abbiano a modificarsi.
- E dichiarano altresì di malleverare l'I.S. scolastica da qualsiasi danno diretto e indiretto che potrebbe subire il proprio figlio/a derivante da questa decisione

Firma di entrambi i genitori/tutore legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Restituire alla/al docente coordinatore di classe.**