

AUTORIZZAZIONE AL RIENTRO IN AUTONOMIA AL TERMINE DELLE LEZIONI

Noi sottoscritti _____ e _____

Genitori/tutori/rappresentanti legali dell'alunno/a _____ cod.ISS _____

frequentante la classe _____ nel plesso di _____

☐ **autorizziamo** nostro /a figlio/a a rientrare da solo/a al termine delle attività scolastiche

nelle giornate di _____ sollevando il Dirigente Scolastico,

i Docenti ed il Personale non docente da qualsiasi responsabilità al riguardo.

☐ Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito dello Stato <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

San Marino, _____

Firma dei genitori/tutori/rappresentanti legali

N.B.: Consegnare il presente modulo agli insegnanti della classe.

Nota: La Direzione Scuola Elementare consiglia ai genitori di richiedere il ritorno a casa senza accompagnatori solo per gli alunni di classe 4^a e di classe 5^a e nel caso in cui il percorso non preveda situazioni di pericolo