



**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA
AL SERVIZIO DI
DOPOSCUOLA/ASSISTENZA MENSA**

Mod. Aut_UADSM
Rev.00 del 02/12/2025

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la minore

Nome e cognome: _____

Nato/a il: _____

Frequentante la classe: _____ della Scuola Secondaria di I grado _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente, senza accompagnamento di un adulto, al termine del servizio di doposcuola e/o assistenza mensa organizzato da Il Melograno società cooperativa sociale, nei giorni e negli orari previsti in sede di iscrizione.

A tal fine dichiarano:

- di essere consapevoli che, dal momento dell'uscita dal servizio, il/la minore raggiungerà autonomamente la propria destinazione;
- di aver valutato il grado di maturità, autonomia e responsabilità del/la proprio/a figlio/a, ritenendolo/a idoneo/a ad affrontare il tragitto in sicurezza;
- di conoscere il percorso abitualmente seguito dal/la minore e di ritenerlo compatibile con la sua età e capacità;
- di assumersi la responsabilità della vigilanza sul/la minore dal momento dell'uscita dal servizio di doposcuola.

La presente autorizzazione è valida fino al termine dell'anno scolastico 2026/2027, salvo revoca scritta da parte dei sottoscritti.

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

(oppure firma dell'unico esercente la responsabilità genitoriale, ove consentito dalla normativa vigente)