# Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – Autocertificazione(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

**Autodichiarazione relativa alla richiesta di ritiro dalla scuola IC “De Amicis Giovanni XXIII”**di Acquaviva delle Fontiplesso …………………………….del figlio/a …………………….…a cura della sorella/fratello minorenne ………............................................

###### Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F…………….…..………………….…...)

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F…………….…..…………………...)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori di ………………………….…, avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARIAMO**

sotto la nostra personale responsabilità, che

1. gli orari di termine della Nostra attività lavorativa sono ………………………………...;
2. che non conosciamo altra persona adulta disponibile ad assumere il compito di ritirare nostro figlio, come previsto dal regolamento di Istituto;
3. che …………………………………*(accompagnatore minorenne)*è nato/a il ………..
4. che …………………………….*(nome dell’accompagnatore),* pur minorenne, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentirle/gli di assistere in sicurezza oltre a sé stessa anche il fratello/sorella *(o nome dell’alunno)* nel percorso scuola-casa;
5. che ………………………………*(nome dell’accompagnatore)* conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da sola/o;
6. che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;
7. che comunque *…………………………………(nome dell’accompagnatore)* durante il tragitto potrà essere da noi controllato anche tramite cellulare;
8. che Noi ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza del percorso scuola-casa.

*Acquaviva delle Fonti*,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazionee

* Autorizza
* Non autorizza

*Acquaviva delle Fonti*, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Valeria BRUNETTI