

**ISTITUTO COMPRENSIVO 3 BASSANO DEL GRAPPA**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo 3  
di Bassano del Grappa

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori esercenti la patria potestà del / della figlio / a \_\_\_\_\_  
nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
che frequenta per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della Scuola Primaria Statale \_\_\_\_\_ di Bassano del Grappa

**DICHIARANO**

che il proprio figlio è in grado di tornare a casa da solo al termine delle lezioni (barrare la casella scelta)

Sì     No

e acconsentono a farlo ritornare da solo alla propria abitazione al termine dell'orario delle lezioni (barrare la casella scelta)

Sì     No

sollevando l'Amministrazione Scolastica – in caso di risposta affermativa – da ogni eventuale responsabilità.

Bassano del Grappa, \_\_\_\_\_

I genitori (firma per esteso)

\_\_\_\_\_