

## **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEL MINORE**

### **DATI DEL MINORE**

Nome e cognome del minore \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Corso frequentato \_\_\_\_\_

### **DATI DEL GENITORE / ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Documento n. \_\_\_\_\_

Qualità ☐ genitore ☐ esercente la responsabilità genitoriale

**AUTORIZZA** UISP Ravenna-Lugo a consentire al/alla minore sopra indicato/a di uscire autonomamente dalla struttura al termine della lezione, senza essere affidato/a ad un adulto incaricato del ritiro.

#### **DICHIARAZIONI DEL GENITORE**

- di aver fornito al/alla minore le necessarie indicazioni relative alla sicurezza e ai comportamenti da adottare durante il percorso;
- di essere consapevole che, dal momento in cui il/la minore lascia effettivamente la struttura scolastica, la vigilanza della scuola e del personale addetto alle attività termina, nei limiti consentiti dalla legge;
- di assumersi la responsabilità delle conseguenze derivanti dalla presente autorizzazione, per quanto di propria competenza e nei limiti previsti dalla normativa vigente;

#### **La presente autorizzazione ha validità**

☐ Per l'intero anno accademico sportivo 2026/2027

☐ Fino al \_\_\_\_\_

#### **FIRME**

Firma del genitore o tutore \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore \_\_\_\_\_

Lugo, \_\_\_\_\_

**UISP COMITATO TERRITORIALE RAVENNA-LUGO APS – Unione Italiana Sport Per tutti**

Via Gioacchino Rasponi, 5 48121 Ravenna Tel. 0544-219724 - [ravennalugo@uisp.it](mailto:ravennalugo@uisp.it)  
Sede di Lugo: P.le Veterani dello Sport, 4 48022 Lugo (RA) - Tel. 0545-26924 - [lugo.ravennalugo@uisp.it](mailto:lugo.ravennalugo@uisp.it)  
[www.uisp.it/ravennalugo](http://www.uisp.it/ravennalugo)