

Società Cooperativa Sociale Il Portico	<b>AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DEL MINORE</b>	Mod. AUA_NO Rev. 0 del 17/08/2016 Pag. 1 di 1
--	--	---

Il/La Sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Esercente la potestà genitoriale sul minore  
\_\_\_\_\_

Frequentante il Centro “Nuova Opportunità” in San Donà di Piave via Feltre, 3

#### **DICHIARA**

- ✓ Di essere consapevole che, al di fuori dell’orario del Centro “Nuova Opportunità” la responsabilità ricade interamente sugli esercenti la potestà genitoriale sul minore;
- ✓ Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa/luogo dove si svolge il centro “Nuova Opportunità” e dei potenziali pericoli;
- ✓ Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del minore;

#### **AUTORIZZA**

In via permanente l’uscita autonoma (senza la presenza/assistenza di accompagnatori) del suddetto minore, espressamente esonerando il Centro “Nuova Opportunità” da ogni qualsivoglia responsabilità per eventuali eventi (dannosi o pericolosi) che il minore potrebbe subire e/o compiere una volta uscito dal Centro.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_