

**Al Dirigente scolastico
Dell'I.I.S. "A. Cuomo – G. Milone"**

Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017

I sottoscritti

_____, nato a _____ il ____/____/____, cod. fisc. _____,

e

_____, nato a _____ il ____/____/____, cod. fisc. _____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn _____
nat_ a _____ il ____/____/____, frequentante la classe _____ sez. ____ presso l'Istituto

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all_ stess_ noto;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

ai sensi art. 19 bis L.172 del 04.12.2017, l'IIS "A.CUOMO – G. MILONE" a consentire l'uscita autonoma del minore _____ da scuola al termine dell'orario delle lezioni,

anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del II ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

In fede

Luogo _____, ____/____/____

Il padre: _____²

La madre: _____³

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: ⁴ _____

Luogo _____, ____/____/____

Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente

autorizzazione

Firma _____