ISTITUTO COMPRENSIVO FOCE
Via Banderali, 6 – 16121 GENOVA
tel. 010 562737 – fax 010 542100
C.F. 95160090106
e-mail geic861005@istruzione.it - PEC geic861005@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Foce

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI
(Art. 19 bis L. 172 del 4/12/2017)

I sottoscritti (1) _____

(2) _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

_____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola Secondaria I grado D'Oria-Pascoli ai sensi dell'art. 19 bis comma 1 del D.L. 16/10/2017 n° 148 convertito con modificazioni dalla Legge 412 del 4/12/2017 (G. U. del 5/12/2017), valutata l'età del minore, il suo grado di autonomia nonché lo specifico contesto, nell'ambito di un processo finalizzato alla sua progressiva auto-responsabilizzazione,

AUTORIZZANO

codesto Istituto a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a, come sopra identificato/a, al termine dell'orario delle lezioni, ovvero delle attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa, esonerando il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza sui minori a decorrere dal termine delle lezioni.
Tale disposizione si intende estesa a tutto il corrente anno scolastico, compreso il periodo di espletamento dell'Esame di Stato (per le sole classi terze), salvo revoca scritta e conseguente impegno, da parte della famiglia, a provvedere, personalmente o tramite soggetti maggiorenni all'uopo delegati, al ritiro dell'alunno/a.

Genova, _____ FIRMA

(1)_____

(2)_____

NOTA
In caso di autorizzazione firmata da una sola persona
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci deliberazioni

DICHIARA

di aver debitamente informato il coniuge ovvero l'altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale riguardo alla presente autorizzazione e di avere acquisito il relativo consenso.

Genova, _____ FIRMA