

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Lariano

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A

(Valida per il periodo di permanenza presso I.C. Lariano)

I sottoscritti genitori/tutori/soggetti affidatari (Cognome e nome leggibile)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____, Scuola Secondaria di Primo Grado "A. Campanile"

- VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017;
- CONSIDERATA l'età del proprio figlio/a;
- VALUTATO il grado di autonomia del proprio figlio/a;
- CONSIDERATO lo specifico contesto territoriale nel quale la scuola opera;

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo Lariano, nell'ambito di un processo volto alla auto-responsabilizzazione del minore, a consentire l'uscita autonoma del proprio figlio/a dalla scuola "A. Campanile, Via Urbano IV, 3 Lariano senza la presenza di accompagnatori, al termine dell'orario delle lezioni.

DICHIARANO

di essere consapevoli che la autorizzazione all'uscita autonoma esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Luogo e Data _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

Tutore /Soggetto affidatario _____