Alla Dirigente scolastica dell'IC "P. S. Di Guardo-Quasimodo"

Catania

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A

(minore di 14 anni ai sensi dell'art. 19-bis c. 1, L 172/17)

Alunno/a_____ **Classe**_____ **Sezione**_____

Io sottoscritto _____ CF_____

Nato a _____ prov (____) il _____, residente a _____ CAP _____ via/piazza _____ n. ___

Nonché

Io sottoscritta _____ CF_____

Nata a _____ prov (____) il _____, residente a _____ CAP _____ via/piazza _____ n. ___

In qualità di genitori/tutori/soggetti affidatari di _____ nato/a a _____ prov (___) il ___/___/20___

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

AUTORIZZANO

L'ICS "P. S. Di Guardo-Quasimodo" di Catania, nell'ambito di un processo volto alla auto responsabilizzazione del minore di anni 14 a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dal plesso "Quasimodo" sito in via Antonio D'Agata 16 senza la presenza di accompagnatori al termine dell'orario delle lezioni.

E DICHIARANO

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

Data_____

Firma[i] _____ Firma_____

[i] Nel caso di firma univoca chi firma è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,317 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.