

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI DEL FIGLIO MINORENNE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

**Al Dirigente Scolastico I.C. "L. CHITTI"
CITTANOVA**

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ Sez. ____

Scuola _____ Plesso _____

CONSIDERATA L'ETÀ, VISTO IL GRADO DI AUTONOMIA ED IL CONTESTO AMBIENTALE

AUTORIZZANO

Il/la figlio/a minore _____

ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA AL TERMINE DELLE LEZIONI PER

SERVIZIO SCUOLABUS **ALTRO**

I SOTTOSCRITTI, SI ASSUMONO OGNI RESPONSABILITÀ DERIVANTE DALLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE IN MERITO ALLA SICUREZZA DELL'ALUNNO, SOLLEVANDO ESPRESSAMENTE L'ISTITUZIONE SCOLASTICA E TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO DA OGNI RESPONSABILITÀ E DOVERE CONNESSI ALL'OBBLIGO DI VIGILANZA E DI SORVEGLIANZA.

FIRMA DEI GENITORI

Data _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

NEL CASO IN CUI L'AUTORIZZAZIONE SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

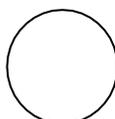
I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art.76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data ___/___/202__

Firma

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

- Visto si concede
 Visto non si concede



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Antonella Timpano)