



ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"

Viale della Rocca, 8 - Scandiano (RE)

0522-857593 www.icspallanzani.gov.it reic85400a@istruzione.it

Scandiano, 16 Gennaio '17

Ai genitori di tutti gli alunni
Scuola Secondaria di Primo Grado "A.Vallisneri"

Oggetto: autorizzazione uscita autonoma alunni scuola secondaria di primo grado.

I genitori che intendono autorizzare il/la proprio/a figlio/a a rientrare in autonomia da scuola al termine delle lezioni e delle attività didattiche curricolari ed extra-curricolari, sono invitati a compilare il modulo allegato, entro e non oltre sabato 27 gennaio '18.

Dopo tale data gli alunni privi di autorizzazione non potranno rientrare da scuola in autonomia ma dovranno essere affidati direttamente ai genitori o loro delegati maggiorenni.

Certi della vostra collaborazione, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giacomo Lirio



compilare, ritagliare e consegnare al docente coordinatore di classe entro il 22/01/2018

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ dichiaro di aver preso visione della
comunicazione avente ad oggetto: "autorizzazione uscita autonoma alunni scuola
secondaria di primo grado".

Arceto, _____

FIRMA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "L.Spallanzani"

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172)

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla Scuola Secondaria di I grado "A.Vallisneri",
classe _____ sez. _____

Ritenuti sussistenti i presupposti di cui all'art.19 bis del D.L. 16.10.2017, n.148 convertito in legge 4.12.2017, n.172 e, pertanto, tenuto conto dell'età del minore, del suo grado di maturazione e dello specifico contesto;

Ritenuto altresì di favorire un processo di autoresponsabilizzazione del minore,

Consapevoli che il presente atto esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle lezioni.

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo "L.Spallanzani" di Scandiano a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e di tutte le attività curriculari ed extra-curriculari, fatta eccezione per le uscite anticipate e per i viaggi di istruzione.

Luogo e data: _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

Oppure (nel caso firmi solo un genitore):

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

Luogo e data: _____

FIRMA DEL GENITORE

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante