Al Dirigente Scolastico
I. C. “M. M. Boiardo”
Via Corti, 39
42019 Scandiano (RE)

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma da Scuola (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. _____

Scuola Secondaria di I° Grado “M. M. Boiardo”,a classe _____

RITENUTI sussistenti i presupposti di cui all’art. 19 bis del D. L. 16.10.2017 n. 148 convertito il 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 il 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, anche con specifico riferimento al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di trasporto scolastico e alle operazioni di salita e/o discesa dal mezzo predetto

AUTORIZZANO

l’Istituto Comprensivo “M. M. Boiardo”

- ☐ a consentire l’uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a dall’area scolastica al termine dell’orario delle lezioni
- ☐ ad avvalersi in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico.

Tale autorizzazione è valida per l’intero corso di studi o fino a revoca scritta da parte dei genitori/tutori.

Scandiano,

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

_____

_____

Si allegano le copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori