

Il/La/I sottoscritto/a/i _____/_____ genitore/i
dell'alunno/a _____ nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
iscritto/a alla classe _____ di codesto Istituto per l'a.s. 2024/2025,

CHIEDE

Autorizzazione per l'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni ai sensi del D.L. 16 ottobre 2017 n. 148, Art. 19 bis, convertito con modificazione della Legge 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, N. 284). La famiglia acconsente, altresì, all'uscita anticipata o all'ingresso posticipato dell'alunno/a in relazione all'organizzazione funzionale dell'orario scolastico giornaliero.

Firma/e

*Nel caso firmi un solo genitore:

*"Il sottoscritto, 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 scelta/richiesta 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".

Fasano, ____/____/_____

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Blonda