

ANNO SCOLASTICO .....

**AUTORIZZAZIONE A CONSENTIRE L'USCITA AUTONOMA DEL FIGLIO MINORE DI 14 ANNI DAI LOCALI SCOLASTICI AL TERMINE DELL'ORARIO DELLE LEZIONI  
VALIDA SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

I sottoscritti:

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

TUTORE \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della CLASSE SEZ \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 19bis del decreto-legge n. 148 del 16/10/2017 (convertito in legge 4/12/2017, n. 172)

- presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni
- consapevoli degli obblighi derivanti dall'esercizio della responsabilità genitoriale,
- avendo adeguatamente educato ed istruito il medesimo sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione,

**AUTORIZZANO**

il personale dell'Istituzione Scolastica, in caso di assenza dei sottoscritti o della/e persona/e da loro delegata/e, a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

**Parte da compilare nel caso della presentazione della richiesta da parte di singolo genitore**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del citato D.P.R., dichiara:

- di essere genitore unico  
 che l'altro genitore \_\_\_\_\_ è a conoscenza ed è d'accordo con la autorizzazione sovrascritta (barrare/completare la voce che interessa)

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

**(In caso di invio con posta elettronica allegare documento di identità in corso di validità)**