

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
GABRIELE CAMOZZI

OGGETTO: USCITA ALUNNO/A DA SCUOLA

Il sottoscritto
residenza
e la sottoscritta
residenza
rispettivamente padre e madre esercenti/e la potestà genitoriale o affidatari/io
tutori/e
dell'alunna/o
nato a il
residenza

frequentante la classe _____ sezione _____

primaria Papa Giovanni ____

primaria Gabriele Rosa ____

primaria Antonio Rosmini ____

Secondaria di I grado Gabriele Camozzi ____

- Visto l'articolo 19 bis del Decreto Legge 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla Legge 4 dicembre 2017, n. 172;
- Valutato il grado di autonomia e di maturità del minore, l'età, il contesto territoriale e il processo di autoresponsabilizzazione messo in atto;

AUTORIZZANO

per l'a.s. _____ l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine regolare dell'orario delle lezioni.

luogo _____; data _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

FIRMA DELL'AFFIDATARIO/TUTORE _____