

Al Dirigente Scolastico dell'IC Salerno Vicinanza

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172) classi V scuola primaria/ classi I-II-III secondaria di I grado.

I sottoscritti _____ in qualità di genitori/tutori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____ (cognome e nome) nato/a _____

il _____

_____, iscritto per il corrente a.s. alla Scuola _____

ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172)

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA

All'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.

I sottoscritti con la presente rilasciano l' autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche extracurricolari, alle quali il/la minore parteciperà nel corrente anno scolastico e in caso di situazioni di interruzione di attività didattica per eventuali sopravvenienze.

FIRMA (leggibile)

di entrambi i genitori/tutori del minore/ esercenti la responsabilità genitoriale

Si allegano i documenti di riconoscimento dei richiedenti