Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “G. Arcoleo-V da Feltre

Caltagirone

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Pr ( ) il

e

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Pr ( ) il

In qualità di genitori/tutori dell’alunno/a

frequentante la classe di codesto

Istituto,riconoscendo il maturo grado di autonomia conseguito dal/la ragazzo/a ed essendo a conoscenza degli orari di frequenza delle attività scolastiche dell’alunno.

**AUTORIZZANO**

(AI SENSI DELLA Legge 4 dicembre 2017n.172 art.19-bis

della Nota del Miur.AOODPTT.REGISTROUFFICIALE(U).0002379.12-12-20217

L’ Istituto comprensivo “G.Arcoleo-V. da Feltre” a consentire l’uscita autonoma dell’alunno/a minore

nato/a il a

frequentante la classe dai locali scolastici al termine

dell’orario delle attività didattiche, Questa autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza nei confronti del minore all’uscita dalla scuola. La presente autorizzazione inoltre, ha efficacia per l’intero anno scolastico in corso ferma restando la possibilità di revoca.

Si allegano documenti di identità

Caltagirone,

Firma dei genitori(leggibili)

Responsabile del procedimento