

Consenso uscita autonoma

I sottoscritti _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di I Grado " I.C. PLUCHINOTTA" di Sant'Agata li Battiati, in considerazione dell'età dell'alunno/a, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua autoresponsabilizzazione

AUTORIZZANO

la Scuola Secondaria di I Grado "I.C. PLUCHINOTTA" **a consentire l'uscita autonoma**

dell'alunno/a _____,

oltre i cancelli esterni ai locali scolastici, al termine dell'orario delle lezioni così come Regolamento di Disciplina (art. 1).L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (Decreto Legge n. 148 del 16 ottobre 2017, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n. 172, articolo 19 bis, comma 1).

La presente autorizzazione **è valida per l'intero triennio**, fatta salva la possibilità di revoca.

Data _____

Firma

_____ Firma _____

*

*(in caso di un solo genitore firmatario)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.

Firma _____