

MODELLO AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI – A.S. 2017-2018

Al Dirigente Scolastico

Scuola Secondaria di I grado “Ugo Foscolo”

I sottoscritti _____
_____ genitori/tutori/affidatari
dell'alunno _____ frequentante la classe _____
della Scuola secondaria di I grado “Ugo Foscolo” di Cagliari, in considerazione dell'età dell'alunno,
del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua
auto responsabilizzazione

AUTORIZZANO

La scuola secondaria di I grado “Ugo Foscolo” a consentire l'uscita autonoma dell'alunno
_____ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.

L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento
dell'obbligo di vigilanza (Decreto Leggen.148 del 16 ottobre 2017, convertito in Legge 4 dicembre
2017, n.172, articolo 19bis, comma 1).

La presente autorizzazione è valida per l'intero l'anno scolastico 2017/18, 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 _____