



Repubblica Italiana

Regione Siciliana

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PARINI"

Plesso "Parini" Via S. Quasimodo, 3 - Tel. 095/497892

Plesso "Albatros" Via della Scogliera - Tel. 095/491594

Plesso "Le Ginestre" Via P. S. Pernet - Tel. 095/491127

Cod. Fiscale: 80012130870 Cod. mecc.: CTIC885009 e-mail: ctic885009@istruzione.it - ctic885009@pec.istruzione.it
95126 CATANIA

Al Dirigente scolastico dell'istituto Comprensivo "G. Parini"
CATANIA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sezione _____ del Plesso _____ Primaria I grado

COMUNICA

per opportuna conoscenza che il/la proprio/a figlio/a a far data dal corrente anno scolastico e per l'intero ciclo scolastico, effettuerà il tragitto da casa a scuola e viceversa, da solo/a al termine delle attività didattiche e di tutte le attività svolte a scuola:

- lezioni curriculari
- attività progettuali extracurriculari (PON, corsi di lingua straniera, attività sportiva ecc.)
- attività svolte con esterni nei locali scolastici: post scuola, danza, coro, inglese ecc.

Pertanto, ai sensi dell'art. 19-bis della L.172/2017,

ESONERA

la scuola da ogni responsabilità.

Inoltre, in caso di necessità e di impossibilità di uno dei genitori a raggiungere la scuola,

AUTORIZZA

le persone sottoindicate (maggiorescienze) a **prelevare anticipatamente**, rispetto all'orario di uscita, il proprio figlio/a:

- 1 _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- 2 _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- 3 _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- 4 _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- 5 _____ legame di parentela con l'alunno/a _____
- 6 _____ (specificare _____)
- 7 _____ (specificare _____)
- 8 _____ (specificare _____)
- 9 _____ (specificare _____)

(N.B. Si fa presente non può essere delegata persona minore di anni 18)

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza delle Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia.

(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e della persona delegata nei casi di uscita anticipata)

Luogo e data _____

I Genitori

Madre (cognome e nome) _____ (firma) _____

Padre (cognome e nome) _____ (firma) _____