

NON AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA ALUNNO/A DA SCUOLA (MOD. 1B)

Il dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di **Serina**

Il sottoscritto _____

residenza _____

la sottoscritta _____

residenza _____

rispettivamente padre e madre esercenti/e la potestà genitoriale o affidatari/io tutori/e

dell'alunna/o _____

nato/a a il _____

residenza _____

frequentante nell'anno scolastico 2020/2021 la classe _____ sezione _____

primaria

secondaria

- Visto l'articolo 19 bis della L. 172 del 4 dicembre 2017 ;
- Valutato il grado di autonomia e di maturità psicofisica del minore, nonché il contesto territoriale;

NON AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Serina a consentire per l'a.s. 2020/2021 l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a dai locali scolastici e dichiarano di utilizzare le seguenti modalità al momento dell'uscita da scuola e per il rientro a casa dell'alunno/a

Provvedere personalmente al ritiro

Delegare al ritiro

(barrare le voci di interesse)

1 il/la sig./sig.ra _____ data di nascita _____ tel. _____

2 il/la sig./sig.ra _____ data di nascita _____ tel. _____

3 il/la sig./sig.ra _____ data di nascita _____ tel. _____

Dichiarano inoltre che segnaleranno puntualmente alla Scuola eventuali variazioni delle deleghe e/o esigenze relative alla vigilanza del minore al termine delle lezioni.

Luogo _____ data _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

FIRMA DELL'AFFIDATARIO/TUTORE _____

Allegare comunque la copia del documento di riconoscimento del genitore e, nel caso di delega, anche del delegato.