

Autorizzazione partecipazione PROGETTO P.T.O.F.
Autorizzazione uscita autonoma alunni (L. 4/12/2017, n. 172)

Al Dirigente Scolastico
IC ROGGIANO GR. – ALTOMONTE
P.zza della Repubblica, 1 – Roggiano Gravina

I sottoscritti/.....

Genitori dell'alunno/a

Frequentante la classe Sez. della scuola Sec. di Primo Gr. di Roggiano Gravina comunicano,
in relazione al Progetto secondo il calendario
visionato dalle famiglie, che:

(apporre una X sui pallini d'interesse)

☒ **AUTORIZZANO LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**

☐ **AUTORIZZANO**

La scuola a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici ai sensi e per gli
effetti dell'art. 19 – bis D.L 148/2017 convertito con L. 172/2017.

☐ **NON AUTORIZZANO**

La scuola a consentire l'uscita autonoma dai locali scolastici del/della proprio/a figlio/a che verrà prelevato
dagli scriventi o da*:

1).....2).....

3).....4).....

1)Documento identità**n°

2)Documento identità**n°

3)Documento identità**n°

4)Documento identità**n°

Luogo e data

Firma

.....
.....

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver 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 singola Genitore (se impossibile ottenere firma congiunta)

.....

Si allegano copie dei documenti d'identità dei genitori

(in alternativa)

Firma apposta in mia presenza (Responsabile del Progetto D'Istituto/Coordinatore/trice di classe)

Docente

* Scrivere cognome e nome del/dei delegati al prelievo del minore ed eventuale grado di parentela.

**Specificare il tipo documento es. Carta d'Identità, Patente ecc.