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 _____ 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.