

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. G.A. Pischredda di Bosa

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma

I sottoscritti:

1. _____ nato a _____ il _____
2. _____ nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a il _____,
iscritto/a per l'A.S. _____ alla Scuola _____, classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

l'Istituto Superiore G. A. Pischredda di Bosa a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di assumersi, in merito all'uscita anticipata del figlio/a, qualsiasi responsabilità, esonerando completamente la Scuola per eventuali incidenti o inconvenienti che dovessero verificarsi durante il percorso.
- di essere consapevole che l'uscita anticipata determina di fatto una riduzione dell'orario delle lezioni per lo studente e che questo disservizio non può essere imputabile a nessun titolo alla scuola.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

Si allegano copie dei documenti di identità dei dichiaranti (nel caso di firma autografa).

Bosa , ____/____/____

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori/affidatari del/la minore

