# Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

**di Piedimonte S.G.**

Oggetto: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n.172)

I sottoscritti:

nato a il

Cognome e nome del padre tutore

nato a il

Cognome e nome della madre tutore

In qualità di genitori/tutori dell’alunno/a

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ alla scuola secondaria di Primo grado classe \_sez.

# AUTORIZZANO

L’istituto comprensivo ai sensi dell’art.19-bis del d.l.16/10/2017, n.148 (convertito con modificazioni nella

L. 4/12/2017, n.172) a consentire l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dei locali scolastici al termine delle attività didattiche.

Piedimonte San Germano

Firma di entrambi i genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_