



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	<b>Istituto Comprensivo</b> <b>"Via F. Laparelli, 60"</b>	00176 ROMA- Via Laparelli 60 XIV Distretto tel. 0624419571, 0624402590 fax 0624411119	
---	--	--	---

**MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO** (ai sensi art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172)

Al Dirigente Scolastico IC Laparelli- Roma

I SOTTOSCRITTI .....

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO .....

FREQUENTANTE LA CLASSE .....SEZ..... DELLA SCUOLA

SECONDARIA DI PRIMO GRADO .....

PLESSO .....

CONSIDERANDO L'ETA' E VISTO IL GRADO DI AUTONOMIA

**AUTORIZZIAMO**

.....

ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA AL TERMINE DELLE LEZIONI. SIAMO A CONOSCENZA DI "ESONERARE L'ISTITUZIONE SCOLASTICA E TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO DALLA RESPONSABILITÀ CONNESSA ALL'OBBLIGO DI VIGILANZA".

FIRME DEI GENITORI/TUTORI

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTO D'IDENTITA'**

VISTO: FIRMA DEL COORDINATORE DI CLASSE .....