

Istituto Comprensivo Statale De Andreis

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DA SCUOLA
AL TERMINE DELLE ATTIVITA' SCOLASTICHE**

a.s. 2023-24

I sottoscritti _____

genitori dell' alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

presso questo Istituto

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a a tornare a casa da solo/a al termine delle attività scolastiche.

L'autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico in corso.

Milano, _____

Firme genitori/tutori

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta /richiesta 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.