Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di via Scialoia - Milano

**AUTORIZZAZIONE USCITA AL TERMINE DELLE LEZIONI**

I sottoscritti:

madre …………………..…………………………………………….………………………………………………..………

padre ……………………………………………………………………………………………………………………………

dell’alunno/a ……………………………………………………..……………………... nato/a ……………..………

e residente a…………………………………………….. in via……………….…….………………………………

frequentante la classe ……….…… scuola secondaria I° di via Scialoia 21

**AUTORIZZANO**

ai sensi della Legge 172 del 04/12/17, in considerazione dell’età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, nell’ambito di un processo di autoresponsabilizzazione, **l’uscita autonoma** del/della proprio/a figlio/a minorenne al termine dell’orario delle lezioni. La presente autorizzazione vale per tutto il periodo di permanenza dell’alunno/a nella scuola secondaria I° grado di via Scialoia 21.

Milano, …………………………......…

Firma della madre ………………………………………………

Firma del padre .……………………………………………..

**In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :**

*Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.*

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. si allegano fotocopie carta d’identità/passaporto di entrambi i genitori