



Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizonno

Sede legale San Giovanni Bosco Dizonno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052

Plesso San Domenico Savio – Via Antenore

Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1

Plesso Dizonno – Viale Gramsci n. 3

70019 – Triggiano (BA)



MODULO DI AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA a.s. 2024/25- 2025/26- 2026/27

Il sottoscritto **Cognome** **Nome**

Luogo di nascita Data di nascita

e residente a alla Via

La sottoscritta **Cognome** **Nome**

Luogo di nascita Data di nascita

e residente a alla Via

Genitore/i- Tutore/i dell'alunno/a

Classe sez.....a.s. 2024/25

NON AUTORIZZA/ AUTORIZZANO **AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

l'uscita autonoma dai locali scolastici del/della succitato/a alunno/a al termine dell'orario delle lezioni comprese quelle di strumento musicale e delle attività extracurricolari, esonerando in caso di autorizzazione il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza.

Data.....

Firma madre.....

Firma padre.....

(*) Genitore/Tutore unico firmatario

Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci (Unico Firmatario)

Data.....

*Genitore/Tutore unico firmatario

.....