

**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. 2019/20 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

\_\_\_\_\_