

# **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DAL SEMICONVITTO DEL FIGLIO MINORENNE**

(ai sensi dell'art. 19 bis del D.L. 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n. 172, G.U 5.12.2017)

**Alla Dirigente Scolastica  
al Coordinatore del Convitto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_  
in qualità di padre  madre  legale rappresentante   
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sotto la propria personale responsabilità,

## **DICHIARANO**

- che il minore è autonomo con adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità e che ha manifestato maturità psicologica e capacità di evitare situazioni a rischio nel gestire se stesso e il contesto ambientale;
- di essere a conoscenza degli orari del semiconvitto;
- di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
- che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola;

## **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire da scuola autonomamente al termine delle attività di semiconvitto.

I sottoscritti autorizzano, altresì, anche l'uscita autonoma anticipata del/lla proprio/a figlio/a preventivamente comunicata dalla famiglia tramite mail inviata alla scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(ai sensi del DPR 445/2000)