

**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**

.....

➤ **Si allegano le fotocopie dei documenti di identità dei tutori .**