



Tel. 0916404450 - Fax. 0916402686  
 Cod. Fisc.: 97164890820 - Cod. IPA: istsc\_pas800l  
 Codice Meccanografico: PAIS00800L  
 E-mail pais00800l@istruzione.it Pec pais00800l@pec.istruzione.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
**BASILE - D'ALEO**

Via Biagio Giordano 14 - 90046 MONREALE (PA)  
 www.iisbasiledaleo.edu.it

LICEO ARTISTICO  
  
 MARIO D'ALEO MONREALE  
 ARTI FIGURATIVE MOSAICO



## **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA ANTICIPATA ALUNNO MINORENNE**

Al Dirigente Scolastico  
 Dell'IIS Basile D'Aleo-Monreale

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (**padre**) nato a \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ e  
 \_\_\_\_\_ (**madre**) nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di  genitori   tutori  altro  
 \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

### **DICHIARANO**

- di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine delle lezioni;
- di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividerle e accettarne le modalità e i criteri;
- di volersi avvalere della facoltà prevista dall'art. 19 bis del D.L. 148/2017 e successive modifiche e integrazioni (nel caso in cui l'alunno/a sia minore di anni 14);
- di aver valutato la collocazione della scuola, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso scuola casa;
- di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del/della proprio/a figlio/a;
- di aver provveduto a fornire chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;

### **AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

a consentire l'**uscita autonoma anticipata** del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici rispetto al normale orario delle lezioni, in caso di assenza improvvisa dei docenti delle ultime ore, non sostituibili con altri docenti a disposizione o in caso di condizioni di grave disagio fisico causato da mancanza di acqua, luce, ecc...

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno/a, sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

**La suddetta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi.**

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o tutor o affidatari \_\_\_\_\_

**Si allega documento d'identità dei dichiaranti**