



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 DI ETÀ INFERIORE A 14 ANNI

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 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** del/della proprio/a figlio/a i, *minore di 14 anni, al termine dell'orario delle lezioni*, dai locali scolastici.

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 al raggiungimento dell'età di 14 anni dell'alunno/a

Data _____

Firma di entrambi i genitori o tutor o affidatari _____

Si allega documento d'identità dei dichiaranti