

**Istituto Comprensivo Statale De Andreis**

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DA SCUOLA  
AL TERMINE DELLE ATTIVITA' SCOLASTICHE**

**a.s. 2023-24**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

genitori dell' alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presso questo Istituto

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

Il/La proprio/a figlio/a a tornare a casa da solo/a al termine delle attività scolastiche.

L'autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico in corso.

Milano, \_\_\_\_\_

Firme genitori/tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.