



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"

VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA

Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC8 FQ006

☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ rmic8fq006@istruzione.it ✉ rmic8fq006@pec.istruzione.it

🌐 www.ictulliazevi.edu.it

Al Dirigente Scolastico
IC Tullia Zevi
00124 Roma

OGGETTO: autorizzazione all'uscita autonoma dopo il corso di recupero.

Il sottoscritto _____, nato il _____, a _____,
con codice fiscale _____

e
la sottoscritta _____, nata il _____, a _____,
con codice fiscale _____

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn_____

nat_ a _____ il _____, frequentante il corso di recupero pomeridiano
di _____ come da calendario comunicatoci dalla scuola tramite e-mail,

IN CONSIDERAZIONE

- Dell'età del proprio figlio;
- Del suo grado di autonomia;
- Dello specifico contesto del percorso scuola- casa, allo stesso noto;
- Del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa dascuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine delle lezioni di recupero, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità. La presente vale per tutti gli incontri di recupero previsti nel calendario inviato dall'Istituto.

Roma,.....

Il padre.....

La madre.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario.....

Si allega alla presente copia dei documenti di riconoscimento dei genitori.