



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Scuola Secondaria di primo grado
QUIRINO MAIORANA



Via C. Beccaria n.87 - 95123 CATANIA - Tel/Fax 095/448275
Mail: ctmm00300t@istruzione.it - ctmm00300t@pec.istruzione.it
Cod. Fiscale 80012270874 – Cod. Univoco UFX18V
web: www.maioranact.edu.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università
Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-47255

CUP: I64D21000760006

Titolo del progetto: **La scuola di tutti**

ALLEGATO B

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE
DEL PROGETTO "LA SCUOLA DI TUTTI"

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione
(ai sensi del DPR 445/2000)

Al Dirigente Scolastico
SCUOLA SEC. DI I GRADO "Q. MAIORANA"

I sottoscritti:

_____ (padre), nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____
_____ (madre), nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____
in qualità di genitori tutori altro _____ dell'alunno/a minorenni
_____ frequentante la scuola Sec. di I grado "Q. Maiorana" classe ____ sez. ____

PREMESSO

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l'uscita autonoma da scuola del proprio figlio al termine delle attività di formazione relative al progetto "LA SCUOLA DI TUTTI" frequentato dal/la figlio/a, senza la presenza di accompagnatori;

DICHIARANO INOLTRE

1. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall'edificio e che al di fuori dell'orario indicato, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
3. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver fornito chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
4. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato;
5. LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI FREQUENZA DEL CORSO DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritt....., data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____