



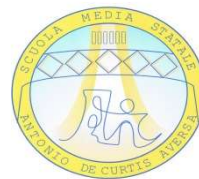
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“A. DE CURTIS”

Viale Kennedy, 133 - Polifunzionale - AVERSA (CE)

E-mail:ceic863006istruzione.it– C.F.: 90002560614

Tel. Presidenza 0818901069 - Tel/Fax Segreteria 0818150549



DICHIARAZIONE

I sottoscritti genitori :

padre _____

madre _____

genitori dell'alunno\la _____

frequentante la classe _____ sez. _____

dell'Istituto Comprensivo " A. De Curtis –AVERSA , con la presente, sotto la propria responsabilità,
ai sensi della Legge 172/2017, Art.19 – Bis ,per le disposizioni in materia di uscita dei minori di
14 anni dai locali scolastici :

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

l'alunn_ di cui sopra ,all'uscita autonoma dai locali scolastici, al termine delle lezioni, esonerando
il personale scolastico dalla responsabilità dell'obbligo di vigilanza.

Gli Stessi sono consapevoli, altresì, che detta autorizzazione , rilasciata all'istituzione scolastica,
varrà per l'intero anno scolastico, ferma restando la possibilità di revoca.

Si allegano copie dei documenti di identità.

Firma _____

Firma _____