

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Rosario Livatino"
di Ficarazzi

Oggetto: Conferma autorizzazione all'uscita autonoma del figlio minore da scuola (L. n. 172/2017) Alunni classi seconde e terze Scuola Secondaria di I grado

I sottoscritti genitori/tutori _____
_____ **dell'alunno/a** _____,
iscritto/a **per l'a.s. 2021/2022 alla classe** _____ **della Scuola Secondaria di Primo**
Grado)

CONFERMANO

l'autorizzazione all'uscita autonoma ai sensi **del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni** ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172, già agli atti di questa istituzione scolastica.

Ficarazzi, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
