ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PAOLO SARPI"

33078 SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)
Via Brigata Osoppo, 9
C.F. 80016290936
Tel. 043480496 – Fax. 0434833346
Sito: www.paolosarpi.edu.it E mail: pnis007003@istruzione.it Pec: pnis007003@pec.istruzione.it

Allegato 1

ADESIONE E AUTORIZZAZIONE PER ALLIEVI MINORENNI

Io sottoscritto/a …..... ☐ genitore ☐ tutore

dell'alunno/a ..... classe ……..... sez ……....

iscritto/a per l'a.s. 2024/25, presto il consenso alla partecipazione di mio figlio/a al **percorso co-curricolare "L'ARTE DI FARE SCUOLA",** come da calendario della relativa circolare.

Ritenuti sussistenti i presupposti di cui all'art.19 bis del D.L. 16.10.2017, n.148 convertito in legge 4.12.2017, n.172 e, pertanto, tenuto conto dell'età del minore, del suo grado di maturazione e dello specifico contesto;

- ***Ritenuto altresì di favorire un processo di autoresponsabilizzazione del minore,***
- ***Consapevoli che il presente atto esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza all'inizio e al termine delle lezioni [e ciò anche con specifico riferimento al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di pubblico trasporto e/o scuolabus e alle operazioni salita e/o discesa del mezzo predetto].***

AUTORIZZA

ISIS Paolo Sarpi a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine delle attività inerenti i percorsi co-curricolari "L'arte di fare scuola";
[e ad avvalersi in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico].
La presente autorizzazione ha validità per l'intera durata del corso, salvo revoca che potrà essere presentata in qualsiasi momento.

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 rilasciato la suestesa autorizzazione 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.

luogo/data _____

FIRMA DEL GENITORE

_____

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA