Alla Dirigente scolastica dell'IstitutoComprensivo "Giorgio Perlasca" Maserà di Padova

	ai sensi d	ell'art. 19 bis - L. 172,	/2017
	I sottos	critti	
	, nato	a	il/,
cod. fisc			
	e , nata	а	il/,
cod. fisc.			
□genitori□esercenti la patria potestà genit	oriale dell'alunn		
nat_ a il			
dell'			
- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a	IN CONSIDE	RAZIONE	
<ul> <li>del suo grado di autonomia</li> <li>dello specifico contesto del percorso scuo</li> <li>del fatto che il/la proprio/a/ figlio/a è do da scuola in sicurezza</li> </ul>			per un rientro autonomo a casa
	AUTORIZ	_	
ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04 nella persona del Dirigente Scolastico pro scolastici al termine dell'orario delle lezi sindacali) e di ogni altra attività scola svolgimento degli Esami di Stato conclusivi La presente autorizzazione vale anche ai fi mezzo privato di locomozione ovvero de scolastico, [avendo a tal fine autorizzato ai La presente autorizzazione esonera il pell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per	o-tempore, a consioni, anche in ca astica prevista da i del I ciclo d'istruz ni dell'utilizzo in a el servizio di tras nche il Comune di personale scolast	entire l'uscita autonomo so di variazioni di orai il PTOF della scuola, d cione. utonomia, da parte del r sporto pubblico, come Maserà di Padova, gesto co da ogni responsab	a del suddetto minore dai locali rio (ad es. scioperi, assemblee così come anche al periodo di minore all'uscita dalla scuola, del anche del servizio di trasporto pre del suddetto servizio].
Contestualmente			
il/i nominativo/i di persona/e delegate dag	COMUNIO li stessi genitori/tu		o da scuola:
Cognome		•	
Grado di parentela o altra informazione uti			·
Grado di parentela o dici a imormazione dei			<del></del>
Cognome	Nome	R	ecapito tel
Grado di parentela o altra informazione uti	le		
Le persone delegate dovranno presentarsi	muniti di documer	nto di identità.	
Luogo e data			
Firma Padre:	Fi	rma Madre:	
Il sottoscritto, consapevole delle consegue a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichi sulla responsabilità genitoriale di cui agli ai genitori.	iara di avere effet	tuato la scelta/richiesta	in osservanza delle disposizioni
	Genitor	e unico firmatario:	

VISTO del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_