

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) e \_\_\_\_\_ (madre)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017;

CONSIDERATA l'età e il grado di autonomia di nostro/a figlio/a, nonché lo specifico contesto  
territoriale e scolastico nel quale opera;

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola, senza la presenza di accompagnatori, alla fine  
delle lezioni e, previa comunicazione da parte della scuola, anche in caso di uscita anticipata della classe  
(per assemblea sindacale, sciopero, ecc.).

Data \_\_\_\_\_

Firma (padre) \_\_\_\_\_ Firma (madre) \_\_\_\_\_