



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Scuola Secondaria di primo grado
QUIRINO MAIORANA

Via C.Beccaria n.87 - 95123 CATANIA - Tel/Fax 095/448275
Mail: ctmm00300t@istruzione.it - ctmm00300t@pec.istruzione.it
Cod. Fiscale 80012270874 – Cod. Univoco UFX18V
web: www.maioranact.edu.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 –Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università
Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi
Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)
Codice identificativo progetto: M4C113.1-2023-1143-P-30759
CUP: I64D23001810006

ALLEGATO B

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE
DEL PROGETTO "STEM GENERATION"**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione
(ai sensi del DPR 445/2000)

Al Dirigente Scolastico
SCUOLA SEC. DI I GRADO "Q. MAIORANA"

I sottoscritti:

_____ (padre), nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

_____ (madre), nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di genitori tutori altro _____ dell'alunno/a minorenni

_____ frequentante la scuola Sec. di I grado "Q. Maiorana" classe ___ sez. ___

PREMESSO

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l'uscita autonoma da scuola del proprio figlio al termine delle attività di formazione relative al progetto "STEM GENERATION" frequentato dal/la figlio/a, senza la presenza di accompagnatori;

DICHIARANO INOLTRE

1. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall'edificio e che al di fuori dell'orario indicato, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;

3. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver fornito chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
4. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato;
5. LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI FREQUENZA DEL CORSO DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO.

N.B.

L'alunna/o, al termine del regolare orario di svolgimento delle lezioni ordinarie (13,55 – 14,00) **NON** potrà lasciare i locali scolastici prima della conclusione delle attività formative previste.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritt., data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data__

Firma del genitore __