

AUTORIZZAZIONE ALLA ESIBIZIONE DEL GP DEL FIGLIO MINORE DI ANNI 14

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

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti:

Padre

Nome	
Cognome	
Nato a	
Data di nascita	
Codice Fiscale	

Madre

Nome	
Cognome	
Nato a	
Data di nascita	
Codice Fiscale	

Tutore/Affidatario

Nome	
Cognome	
Nato a	
Data di nascita	
Codice Fiscale	

dell'alunno/a minore di anni 14

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Classe frequentata	

PREMESSO

- che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172 che prevede che i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori e i soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro autoresponsabilizzazione, possono autorizzare le istituzioni del sistema nazionale di istruzione a consentire l'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni;
- che l'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza;

- che tale disposizione possa essere palesemente applicata per analogia all'esibizione del GP per gli adempimenti di quanto previsto dal DL n.1 del 7/01/2022

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire al proprio figlio l'esibizione del GP al personale autorizzato allo scopo, ai sensi del DL n.1 del 7/01/2022.

DICHIARANO INOLTRE

- di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola in tema di Covid-19;
- di aver precedentemente verificato la validità della certificazione attestante che il proprio figlio abbia concluso il ciclo vaccinale primario (prima e seconda dose) o di che sia guarito da meno di centoventi giorni oppure di avere effettuato la dose di richiamo (dose booster o terza dose).
- di conoscere che dovrà essere applicata l'autosorveglianza, con l'utilizzo di mascherine di tipo FFP2 in presenza.
- che, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno ad esibire personalmente il GP;
- **le sopraindicate autorizzazioni, salvo revoca scritta, s'intendono valide per tutto il periodo di permanenza dello/della studente/essa in questo istituto.**

Luogo e data di sottoscrizione _____

Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Firma _____

Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i