ISTITUTO COMPRENSIVO *MARCO POLO*
Via Luigi Fabbri, 1 - 60044 **FABRIANO** (AN)
Tel. 0732 21971 Fax 0732 4797 C.F. 90016680424
sito web: ***icmpolo.edu.it*** e-mail: ***anic84600e@istruzione.it*** PEC: ***anic84600e@pec.istruzione.it***

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo"
Fabriano (AN)

Il sottoscritto (padre/tutore) _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in _____ e la sottoscritta (madre/tutrice) _____ nata a _____ il _____ e residente a _____ in _____, in qualità di padre e madre esercenti/e la responsabilità genitoriale o soggetti affidatari o tutori dell'alunna/o _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in _____, frequentante attualmente la classe _____ sezione _____ della Scuola Secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo", in considerazione dell'età del/la proprio/a figlio/a, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua autoresponsabilizzazione, visto l'art. 19-bis comma 1 della L.172/2017 che detta disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici,

AUTORIZZANO per l'a.s. 2026/2027

il proprio figlio minore di 14 anni all'uscita autonoma da Scuola al termine delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate.

Fabriano, _____ Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

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 effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quarter* del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Fabriano, _____ Firma _____