

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "GIUSEPPE PEANO"**

Via della Fonte, 9 - 00015 MONTEROTONDO (RM) Tel. 06/121124925-06/121124921

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO A.S. 20..... /20.....**

il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... classe .....

**autorizza**

il proprio figlio/a a compiere uscite sul territorio (campo sportivo, biblioteca, ecc) a piedi, in orario scolastico **per l'intero ciclo di studi.**

**inoltre autorizza**

l'uscita anticipata dalla scuola del/la figlio/a **in caso di variazione dell'orario** di uscita **comunicata** sul sito scolastico o tramite avviso interno, per sopravvenute necessità di ordine logistico o per assenze impreviste dei docenti, sollevando il personale stesso dall'obbligo di vigilanza.

**Si prenda atto che per gli alunni minorenni l'uscita anticipata verrà fatta previa autorizzazione con presa visione sul registro elettronico.**

**NB:** laddove ci sia la necessità di variare la scelta iniziale, si prega di rinviare il modulo, completo in tutte le sue parti.

Monterotondo, .....

*Firma*

.....

*Firma*

.....

**(Entrambi i genitori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**DELEGA IN ASSENZA DEL GENITORE USCITA ANTICIPATA A.S. 20..... /20.....**

(ANCHE PER ALUNNO MAGGIORENNE – VALIDO PER L'INTERO CICLO DI STUDI)

Il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... classe .....

**DELEGO** (SOSTITUTO DEL GENITORE)

Il sig./sig.ra .....  
grado di parentela..... documento ..... n. ....

Il sig./sig.ra .....  
grado di parentela..... documento ..... n. ....

Il sig./sig.ra .....  
grado di parentela..... documento ..... n. ....

Il sig./sig.ra .....  
grado di parentela..... documento ..... n. ....

in caso di necessità, alla custodia del suddetto alunno.

Monterotondo, .....

*Firma*

.....

*Firma*

.....

**(Entrambi i genitori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**NB: Il documento verrà esibito al momento del ritiro dell'alunno.**

il/la sottoscritto/a

..... ge  
nitore

dell'alunno/a ..... della classe ..... autorizza, con la presente,  
riprese

video-fotografiche al proprio figlio/a, senza limiti di tempo e spazio, a titolo gratuito e alla diffusione delle stesse per la  
realizzazione di materiale culturale, promozionale e divulgativo, informatico e cartaceo del Liceo Scientifico "G.

Peano". **Liberatoriavalida per l'intero ciclo di studi.**

Monterotondo, .....

Firma

.....

Firma

.....

..

**(Entrambi i genitori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali  
per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta  
in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che  
richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI**

**DEL FIGLIO DI ETA' INFERIORE A 14 ANNI A.S. 20..... /20.....**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ (padre) C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (madre) C.F. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe prima a.s. 2024/25

**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 lezioni, senza la presenza di accompagnatori.

Monterotondo, .....

Firma

.....

Firma

.....

**(Entrambi i genitori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali  
per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta  
in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che  
richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_