



**ISTITUTO
COMPRESIVO
PARITARIO
PREZIO ■ SISSIM ■
SANGUE**

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
fax +39. 039. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it
pec iscp.monza@pec.preziosine.it

Alla Coordinatrice
delle attività educative e didattiche
Prof. Consalvi Alessandra

Oggetto: dichiarazione di responsabilità di cui all'art. 19bis D. L. 16.10.2017 n. 148

Il/I sottoscritto/i genitori / genitore esercente la responsabilità / tutore / soggetto affidatario*

Cognome e nome del dichiarante

dell'alunno/a.....della classesez.....

della Scuola Primaria (**solo classe 5^**) / Secondaria di I grado*

AUTORIZZANO

valutato il grado di autonomia e maturità del /la figlio/a.....

considerata la vicinanza della scuola all'abitazione di famiglia ai sensi della legge 172 del 04/12/2017
l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni per l'a. s. 2021 / 2022

A tal fine dichiara/no di essere consapevole/i che il personale scolastico è esonerato dall'obbligo di
vigilanza.

Distinti saluti.

Firme leggibili

.....
.....

*cancellare la dizione che non interessa



**ISTITUT●
C●MPRENSI▼●
P▲RIT▲RI●**
PREZI ■ SISSIM ■
S▲NGUE

sede via Lecco, 6 – 20900 Monza (MB)
tel. +39. 039. 23 10 699
fax +39. 039. 23 16 654

web www.icpmonza.preziosine.it
mail istitutoscolastico.monza@preziosine.it
pec iscp.monza@pec.preziosine.it

*cancellare la dizione che non interessa