

Al Dirigente Scolastico

I.C. Aristide Leonori

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLO SVOLGIMENTO  
DELLE PROVE D'ESAME – A.S. 2024/2025**

I sottoscritti ..... e .....  
genitori/tutori dell'alunno/a .....  
frequentante la classe 3<sup>^</sup> sez. ....

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a ..... ad uscire autonomamente da  
scuola al termine del tempo minimo consentito per lo svolgimento di tutte le prove d'esame scritte  
e al termine del colloquio orale.

Roma, li .....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....  
.....

N.B. In caso di unica firma: Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle  
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile  
che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, li .....

FIRMA GENITORE

.....

**ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI/ESERCENTI  
LA PARTIA POTESTA'**