

DICHIARAZIONE DI ASSEVERAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato/a _ a _____ : : : : _____, Prov. _____,

il _____ e residente a _____, CAP _____,

in Via _____, n. _____,

docente a tempo determinato/indeterminato presso l'I.C. Leonardo da Vinci (Ve),

OVVERO

Il consiglio di classe della classe _____ sez. _____ plesso "G. Di Vittorio"

relativamente all'alunna/o _____, che frequenta la Scuola secondaria di I

grado "G. Di Vittorio", classe _____ sez. _____,

VISTA

l'autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore _____, ai sensi dell'art. 19 bis, della L. 172, del 04.12.2017, sottoscritta dai genitori dello stesso in data _____, prot. n. _____,

sulla base della conoscenza diretta, in ambito scolastico, del suddetto alunno, del suo modo comportamentale, e del suo relazionarsi con i compagni di classe e della scuola sotto la propria responsabilità,

ASSEVERA

che vi sono motivi ostativi all'uscita autonoma, al termine dell'orario delle lezioni, dell'alunno/a _____ sopra indicato, poiché non sembrano sussistere, per quanto di propria conoscenza didattico-educativa, i requisiti del grado di autonomia e dello specifico contesto [anche locale], nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione, a norma dell'art. 19 bis, D.L. n. 148 del 2017.

Venezia li _____

In fede
