

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“ARZANO 4 D’Auria - Nosengo”**

**Scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di I grado**

Sede centrale: Via Napoli, 232 - Tel e Fax 0817312978 – 0816584006

Presidenza e segreteria: Prol.to Via Ferrara - Tel. e/o fax 081 5737181

80022 Arzano (Napoli)

CM. NAIC8EF001 - Cod. Fisc. 93056770634

sito web: [www.4daurianosengo.gov.it](http://www.daurianosengo.it)

e-mail: [naic8ef001@istruzione.it](mailto:naic8ef001@istruzione.it) – pec: [naic8ef001@pec.istruzione.it](mailto:naic8ef001@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. 4 D’Auria Nosengo

di Arzano

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

I sottoscritti genitori / genitore esercente la responsabilità / tutore / soggetto affidatario[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome e nome dei dichiaranti)*

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la

*(cognome e nome dell’alunno/a)*

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_, di scuola dell’infanzia / primaria / secondaria di primo grado1,

DICHIARA/NO

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerata la vicinanza della scuola all’abitazione di famiglia

DI UTILIZZARE

la possibilità indicata dalla L. 172 di conversione del D.L 16.10.2017 n. 148.

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

Distinti saluti.

Firme ***leggibili***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cancellare la dizione che NON interessa [↑](#footnote-ref-1)