

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma alunno/a - A.S. _____/_____
Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ e domiciliato/a a _____
Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Il/I sottoscritto/i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a suddetto/a

Genitore (cognome e nome)¹ _____

nat_ a _____ (____) il _____

Genitore (cognome e nome)¹ _____

nat_ a _____ (____) il _____

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto;
- del fatto che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo Roncalli di Dueville, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a **consentire** l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione. L'autorizzazione è valida anche per attività programmate in luoghi diversi dagli edifici scolastici.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, [avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di _____², gestore del suddetto servizio].

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

In caso di revoca della presente autorizzazione, il/gli esercente/i la potestà genitoriale si **impegna/no a comunicarlo** formalmente all'Istituto.

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.

In fede

(Luogo e Data) _____

FIRME DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE

Nel caso in cui l'autorizzazione riporti un'unica firma "il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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"

Genitore _____ Genitore _____

Restituire il modulo firmato agli insegnanti che provvederanno a consegnarlo in segreteria

Il Dirigente Scolastico **PRENDE ATTO** della presente autorizzazione.

Dueville,

Il Dirigente scolastico _____

¹ Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

² Da compilare solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune.