

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"VAL LIONA"**



Tel. 0444 888143
viic89000e@istruzione.it
www.icsossano.edu.it



Sossano
Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "VAL LIONA"
Sossano (VI)

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEL MINORE ai sensi dell'art.19 bis Legge n. 172 del 04 dicembre 2017.

I SOTTOSCRITTI

(PADRE)

_____ nato a _____ il _____

MADRE)

_____ nata a _____ il _____

Genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunn _____
nato a _____ il _____ e
frequentante la classe _____ sez. _____ presso la
Scuola _____ di _____

IN CONSIDERAZIONE

- ✓ dell'età del proprio figlio;
- ✓ del suo grado di autonomia;
- ✓ dello specifico contesto;
- ✓ del fatto di averlo istruito sulla strada da percorrere e sul fatto di doversi recare direttamente alla propria abitazione;

nell'ambito di un processo volto alla sua autoresponsabilizzazione;
ai sensi dell'art. 19-bis della legge 172/2017 e in base al Regolamento d'Istituto

AUTORIZZANO

l'uscita autonoma del minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (scioperi, assemblee sindacali, esami di Stato, ...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola.

La presente autorizzazione è valida anche ai fini del raggiungimento in autonomia del servizio di trasporto scolastico (nel caso di suo utilizzo) o del Genitore/adulto incaricato di prelevare il minore al termine delle lezioni.

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.

La presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata, anche se preventiva mente comunicata dalla famiglia, né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione. I Genitori si impegnano in tali occasioni a prelevare il figlio personalmente o tramite persona delegata.

_____, li _____

Firma di entrambi genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Il padre _____ La madre _____

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto genitore dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che

- l'altro genitore condivide le finalità della presente domanda
- di essere genitore unico

FIRMA

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione.

Casi particolari. In situazione di difficoltà fisica o psichica del minore o in qualunque caso appaia macroscopicamente irragionevole l'autorizzazione dei Genitori, il Dirigente Scolastico ha facoltà di opporre diniego all'autorizzazione stessa, anche su segnalazione dei docenti.