

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA
(ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017)**

I SOTTOSCRITTI

_____ e _____

genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunn_ _____

frequentante la classe _____ sez. ____ Scuola secondaria primo grado del plesso

"CANOVA" di Loreggia

"VALERI" di Villa del Conte

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del proprio/a figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all_ stess_ noto;
- del fatto che il genitore ritiene che il proprio/a/ figlio/a sia dotat_ dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo di Loreggia – Villa del Conte, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto/a minore _____ dai locali scolatici:

- al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. assemblee sindacali, ecc.)
- al termine di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola (es. attività didattiche di recupero e potenziamento, ecc.)
- al termine delle prove durante il periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo **in autonomia**, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione, dei servizi di trasporto pubblico e privato (es. pullman).

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 fede, i sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____ Il padre: _____ (firma)

La madre: _____ (firma)

Spazio riservato alla segreteria: *****

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Alessandra Milazzo PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Loreggia, ____/____/_____ Firma del Dirigente scolastico _____