

# Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado  
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11  
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: [piic817001@pec.istruzione.it](mailto:piic817001@pec.istruzione.it) - e-mail: [piic817001@istruzione.it](mailto:piic817001@istruzione.it) - [www.scuolacastelfrancodisotto.it](http://www.scuolacastelfrancodisotto.it)

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

**Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del/la minore ai sensi dell'art.19 bis della L. 172 del 04/12/2017.**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari) dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso l' Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all\_ stess\_ noto;
- del fatto che il/la proprio/a figlio/figlia è dotato/a 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 Statale "Leonardo da Vinci" (plesso di \_\_\_\_\_), nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del/la suddetto/a minore \_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche nel periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo di istruzione, salvo diverse indicazioni.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del/la 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 \_\_\_\_\_, gestore del suddetto servizio]<sup>1</sup>.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per tutta la durata di iscrizione dell'alunna/o presso questa Istituzione scolastica, salva diversa comunicazione da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari.

In fede

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il padre: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

La madre: \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

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 effettuata la scelta richiesta 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.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> la dicitura tra le parentesi quadre deve essere compilata solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune

<sup>2</sup> allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

<sup>3</sup> allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

<sup>4</sup> allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.