

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 – e-mail: piic817001@istruzione.it –
www.scuolacastelfrancodisotto.edu.it

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]¹.

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: _____²

La madre: _____³

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: _____⁴

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo _____, ____/____/____

Firma _____

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

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

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

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