



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI
Via Caduti sul Lavoro, 2 – 4 Sovigliana - Vinci – 50059 VINCI (FI)
Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale: 82004510481 Codice Meccanografico: FIIC868003
fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it
www.icvinci.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Vinci

Oggetto: Autorizzazione **USCITA AUTONOMA** degli alunni minori al termine delle lezioni per recarsi a casa a piedi, in bicicletta o con il mezzo di trasporto pubblico per l'anno scolastico 20...../20....

Alunno/a _____ **Classe** _____ **Plesso** _____

Ai sensi dell'art. 19 bis del D.L. 148/2017, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172, noi sottoscritti

_____ e _____

genitori/ tutori/ soggetti affidatari (*cancellare le voci che non interessano*) dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di

I grado dell'Istituto Comprensivo Vinci,

- In considerazione dell'età di nostro/a figlio/a, nato/a _____ il ___/___/____;
- avendo valutato con attenzione il suo grado di autonomia e senso di responsabilità e maturità;
- impegnandoci a dare al minore chiare istruzioni affinché possa percorrere il tragitto scuola-casa in sicurezza;
- tenuto conto delle caratteristiche del percorso scuola – casa che si descrive brevemente (percorrendolo a piedi, in bicicletta o attraverso un mezzo di trasporto pubblico che si indica):

- nella consapevolezza di dover rispondere personalmente dei comportamenti messi in atto da nostro/a figlio/a, in quanto minore;
- impegnandosi ad informare tempestivamente la Scuola qualora le condizioni di sicurezza cambiassero.

AUTORIZZIAMO

il personale scolastico a concedere **l'uscita autonoma** di nostro/a figlio/a **al termine dell'orario delle lezioni**, per recarsi in maniera autonoma a casa:

Siamo pienamente consapevoli che:

- la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle attività scolastiche;
- **in mancanza** dell'autorizzazione nostro figlio/a **rimarrà a scuola** sotto vigilanza del personale scolastico **fino al subentro dei genitori** o delle persone da questi incaricate;
- la presente autorizzazione ha validità per l'anno scolastico in corso e può essere revocata per iscritto in qualsiasi momento. con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

I genitori dichiarano di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile (art. 316, comma 1 e art. 337 c. ter e quater) in materia di responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Vinci, .../.../20....

Firma di entrambi i genitori _____ e _____

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA IN UNA BUSTA TRASPARENTE, GIA' DAL PRIMO GIORNO DI SCUOLA, AL DOCENTE DELLA PRIMA ORA DI LEZIONE. QUESTI PROVVEDERÀ A CONSEGNARLA AL DOCENTE REFERENTE DEL PLESSO PER UN INOLTRO CUMULATIVO ALL'UFFICIO ALUNNI.