

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI
DEL FIGLIO MINORENNE (SCUOLA SECONDARIA I GRADO)**

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C.Rosanna Galbusera**

I sottoscritti:

_____ C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e

_____ C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

in qualità di genitori tutori esercenti la patria potestà sull'alunno/a _____,

nato/a il _____, frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Sec. di I grado

PREMESSO

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l'**uscita autonoma** dai locali della scuola del proprio figlio al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza di accompagnatori.

L'autorizzazione **comprende** tutte le attività didattiche previste dal PTOF e gli esami di Stato; sono **escluse** le uscite anticipate e i rientri da uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione: in questi ultimi casi uno dei genitori, o suo delegato, sarà presente alla consegna diretta del/della proprio/a figlio/a.

DICHIARANO INOLTRE

- che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza, valutata la pericolosità del tragitto da percorrere;
- che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola-casa,

I sottoscritti si impegnano inoltre:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio;
- a informare tempestivamente l'Istituzione Scolastica qualora – per qualsiasi motivo - la famiglia richieda di nuovo alla scuola la consegna del/della proprio/a figlio/a direttamente a uno dei genitori o a un loro delegato.

Le sopraindicate autorizzazioni, salvo revoca scritta, s'intendono valide per tutto il periodo di permanenza dell'alunna/o in questo Istituto.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Prot. n.

Segrate,

VISTO, SI PRENDE ATTO

Il Dirigente Scolastico
Dott. Vittorio Sacchi