



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1
Via Cavour, 2 - 32100 BELLUNO
C.F. 93049110252 – C.M. BLIC829003
Tel. 0437 25127-Fax 0437 298599
e-mail: blic829003@istruzione.it – blic829003@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo 1 di Belluno

Autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172/17

I sottoscritti

_____, nato a _____ il ___/___/____

cod. fisc. _____,

e

_____, nato a _____ il ___/___/____

cod. fisc. _____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunno/a

_____ nat_ a _____ il ___/___/____,

frequentante la classe _____ sez. _____ presso l'Istituto comprensivo 1 di Belluno

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto/a;
- del fatto che il proprio figlio è dotato 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 1 di Belluno, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore _____ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali ...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione, nonché per l'uscita anticipata degli alunni, previa richiesta dei genitori sull'apposito modello contenuto nel libretto personale.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'intero ciclo di studi.

In fede

Luogo _____, ___/___/____

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato 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 _____

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Il Dirigente Scolastico
Fatima PALAZZOLO