



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASSANO ROMANO

Via San Gratiliano, 2 – 01030 Bassano Romano (VT) Tel: 0761/634034 - C.F. 80019410564

e-mail : vtic82400e@istruzione.it - posta certificata : vtic82400e@pec.istruzione.it

www.icbassanoromano.edu.it

OGGETTO: Autorizzazione all'uscita autonoma dai locali scolastici per l'a.s. 20___/20___

(Ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017 n. 148, convertito con L. 04/12/2017 n. 172)

I sottoscritti:

• **Padre / Tutore:**

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: // _____

Residente a: _____ Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____ Tel: _____

• **Madre / Tutore:**

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: // _____

Residente a: _____ Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____ Tel: _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

Nome e Cognome dell'alunno/a:

☐ Iscritto/a per l'a.s. 20___/20___ alla classe _____ Sez. _____ del plesso _____

riconosciuto/a alunno/a con disabilità ai sensi della L. 104/94 (art. 3, comma 3),

DICHIARANO

1. Di essere a conoscenza dei tempi e delle modalità di svolgimento delle attività didattiche e del percorso casa-scuola effettuato dal/dalla proprio/a figlio/a;
2. Di aver valutato attentamente il grado di maturità, l'autonomia personale, le capacità di orientamento e il livello di consapevolezza dei potenziali rischi del/della proprio/a figlio/a;
3. Di aver valutato il percorso scuola-casa, il contesto socio-ambientale e l'assenza di situazioni di pericolo specifiche lungo lo stesso;
4. Di aver adeguatamente istruito il/la figlio/a sul percorso da effettuare e sulle regole di comportamento da osservare lungo la pubblica via.

AUTORIZZANO

il Dirigente Scolastico e il personale docente della scuola a consentire l'**uscita autonoma** del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni (comprese eventuali attività pomeridiane, extracurricolari o rientri previsti dal Piano dell'Offerta Formativa).

E SOLLEVANO

il personale scolastico (docente e ATA) e l'Istituzione Scolastica dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza a partire dal momento in cui l'alunno/a lascia i locali scolastici e le pertinenze dell'Istituto.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente ed eventualmente per iscritto qualsiasi variazione delle condizioni sopra indicate.

Luogo e Data: _____

Firma del Padre / Tutore: _____

Firma della Madre / Tutore: _____

Nota di compilazione: Se la richiesta è firmata da un solo genitore, deve essere accompagnata dalla dichiarazione che la scelta è condivisa con l'altro genitore ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile. Si consiglia di allegare la fotocopia del documento di identità dei richiedenti.