

ALLEGATO 1. USCITA AUTONOMA



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "IQBAL MASIH"

VIA B. MILESI, 4 - 20152 MILANO - Tel. 02/88440430 - Fax. 02/88440432

C.M. - MIIC8D000T - C.F. - 97505860151

e-mail: miic8d000t@istruzione.it Posta Certificata: miic8d000t@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo IqbalMasih

OGGETTO: RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE

l sottoscritt /_ _____, nat /_ a _____,

il _____

E

l sottoscritt /_ _____, nat /_ a _____,

il _____

domiciliati in via _____, a

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunn _____,

nat /_ a _____, il _____

frequentante l'Istituto Comprensivo IQBAL MASIH, classe _____ sez. _____ scuola Secondaria di I grado

ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

- avendo preso in considerazione l'età del/dell__ propri__/_ __ figli /_ __, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmenterischiosi;

- al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

AUTORIZZANO

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali della scuola, consapevoli che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia e sollevano la stessa istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e per eventuali eventi dannosi successivi all'uscita della scuola di nostr_ figli_.

Il sottoscritto dichiara pertanto:

- che il/la propri_/_ figli_/_ è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;

Il sottoscritto si impegna, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I_ padre/madre è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data _____ Firma _____

LA PRESENTE DELEGA È VALIDA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO MA POTRÀ ESSERE IN QUALSIASI MOMENTO REVOCATA DA I GENITORI O, IN CASO DI COMPORAMENTI O SITUAZIONI A RISCHIO, DAL DIRIGENTE SCOLASTICO.

Si allega fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori (ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/2000)