



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LE CURE"
Via Goito, 20 - 50133 Firenze - tel. 055.577553/4 – fax 055.5522322
e-mail: fiic85000t@istruzione.it - PEC: fiic85000t@pec.istruzione.it
codice fiscale: 94188590486

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Le Cure

Oggetto: **Autorizzazione all'uscita autonoma da scuola al termine delle attività didattiche per l'anno scolastico 2021/2022 ai sensi dell'art. 19 bis del D.L. n. 148 del 16.10.2017 convertito in Legge n. 172 del 4.12.2017.**

I sottoscritti _____ nato a _____ il _____
(cognome e nome del padre/tutore legale)

_____ nata a _____ il _____
(cognome e nome della madre/tutore legale)

in qualità di genitori / tutori dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il _____

iscritto/a per l'a.s. 2021/2022 alla Scuola Secondaria di I grado "Italo Calvino" classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo Le Cure, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella Legge 4/12/2017, n. 172) a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni esonerando in tal modo il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

DICHIARANO

- ✓ di avere preso visione degli orari delle attività didattiche praticati nella Scuola suddetta;
- ✓ di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- ✓ di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- ✓ di essere nell'impossibilità di poter sempre provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- ✓ di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/laproprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- ✓ di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso di auto responsabilizzazione del minore;
- ✓ di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo indicato;
- ✓ di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, ed evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
- ✓ che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti.

I sottoscritti si impegnano:

- ✓ a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ✓ ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modifichino o siano venute meno le condizioni che possono consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;
- ✓ a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche:

- ✓ per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare a scuola;
- ✓ per l'uscita dalle attività didattiche curricolari pomeridiane;
- ✓ per l'uscita dalle attività didattiche extracurricolari previste dal PTOF dell'Istituto, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che **la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

La presente autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico in corso e dovrà essere rilasciata per ogni successivo anno scolastico.

Ogni diversa volontà o revoca della presente autorizzazione non potrà che avvenire con la **forma scritta**.

La presente autorizzazione potrà essere revocata dal Dirigente Scolastico con atto motivato qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Firenze, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____