

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

-Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

-La sottoscritta \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

Nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di genitori o esercenti patria potestà di \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Avvalendoci delle disposizioni del decreto-legge 16/10/2017 n. 148 art. 19 bis, convertito in legge n. 172 del 4/12/2017**

**DICHIARIAMO sotto la nostra personale responsabilità**

1. di essere impossibilitati a garantire all'uscita di scuola, al termine delle lezioni come da D.L. 148 del 2017 art. 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
2. che nostro figlio/a, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di autonomia e maturità tale da consentirgli/le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
3. che nostro figlio/a conosce il percorso scuola/casa per averlo più volte effettuato anche da solo;
4. che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare rispetto al tipo di strada e di traffico relativo;
5. che comunque nostro/a figlio/a potrà essere da noi controllato/a tramite cellulare durante il suddetto tragitto;
6. che ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza scuola-casa e a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle condizioni sopra descritte

**AUTORIZZIAMO l'alunno/a, indicato/a in oggetto, ad uscire autonomamente dall'edificio scolastico al termine delle lezioni. Tale autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza**

L'autorizzazione ha validità per l'intero A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, deve essere rinnovata ad ogni anno scolastico e può essere da noi revocata in forma scritta. **SI ALLEGANO COPIE FIRMATE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/ESERCENTI LA PATRIA POTESTA'**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (padre/tutore)

\_\_\_\_\_ (madre/tutore)