

*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo "Arturo Toscanini"**

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E

[LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT) [LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT](mailto:LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT) sito web: [www.ictoscaniniaprilias.edu.it](http://www.ictoscaniniaprilias.edu.it)**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI  
DEL FIGLIO MINORENNE (SCUOLA SECONDARIA I GRADO)**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione  
(ai sensi del DPR 445/2000)**Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Antonella Rinaldo**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ e

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a minorenni \_\_\_\_\_

frequentante la scuola Sec. di I grado classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

**AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA**a consentire l'**uscita autonoma** da scuola (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea, con lo scuolabus...) del proprio figlio al termine delle attività didattiche ordinarie e a seguito delle attività extracurricolari pomeridiane, senza la presenza di accompagnatori.

## DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine delle lezioni del plesso di frequenza;
2. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall'edificio e che al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato la collocazione della scuola, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso scuola casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
6. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
7. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
8. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola;
9. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato.

**LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, SI INTENDONO VALIDE DALL'INIZIO FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE, IVI COMPRESI GLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO D'ISTRUZIONE PER LA CLASSE TERZA E SI S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN CODESTO ISTITUTO.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega documento d'identità del/dei dichiarante/i**