



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. B. Cipani"

Via Del Grumo, 8 – 36014 SANTORSO (VI)

Cod. Min. VIIC835002 – C.F. 92012580244

Tel. n. 0445/640064 - Fax n. 0445 549378

Sito web: [www.ics-santorso.edu.it](http://www.ics-santorso.edu.it)

email: [viic835002@istruzione.it](mailto:viic835002@istruzione.it) – [viic835002@pec.istruzione.it](mailto:viic835002@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale "G. B. Cipani" Santorso

**Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore ai sensi dell'art. 19 bis della legge 172 del 04.12.2017**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ / sez. \_\_\_\_

presso:

- scuola Primaria "G. Zanella"
- scuola Primaria "S. G. Bosco"
- scuola Secondaria di I grado "G. B. Cipani"

### IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a figlio/a;
- del suo grado di autonomia
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto;
- del fatto che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 della L. 172 del 04/12/2017 l'Istituto Comprensivo Statale "G. B. Cipani", nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore, l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali ...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista nel PTOF della scuola, così come nel periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di Santorso, gestore del suddetto servizio.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e da efficacia per l'anno scolastico in corso.

**Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del/i genitore/i firmatario/firmatari ai sensi del DPR n. 445/2000.**

- In fede

- Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il padre /tutore / affidatario \_\_\_\_\_

La madre /tutrice /affidataria \_\_\_\_\_

---

**FIRMA UNICA DA APPORRE SOLAMENTE NEI CASI PREVISTI DALLE NORME CHE DISCIPLINANO LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/tutore/affidatario unico firmatario \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica PRENDE ATTO della presente dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_