

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI SCUOLA SECONDARIA "F. MUTTONI" A.S. 2024-2025

Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ () il _____
Residente a _____ e domiciliato a _____
N° telefonico di contatto _____ rispondente a (padre, madre, nonno...) _____
Frequentante la scuola Secondaria "F. Muttoni" Classe _____ Sezione _____

I sottoscritti

Genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a in oggetto indicato/a:

Genitore 1 _____ nato a _____ () il _____
(cognome e nome)

Genitore 2 _____ nato a _____ () il _____
(cognome e nome)

IN CONSIDERAZIONE

- Dell'età del/la proprio/a figlio/a;
- Del suo grado di autonomia;
- Dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all' stesso 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

Ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017 l'Istituto Comprensivo IC6 "F. Muttoni", nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire 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 dal PTOF della scuola**, così come anche al **periodo di svolgimento degli esami di Stato** conclusivi del primo ciclo di 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.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario, al di fuori delle pertinenze della scuola ed **ha efficacia per tutto l'a.s. 2024-2025**, fatto salvo variazione richiesta dalla famiglia per iscritto alla mail istituzionale viic86100e@istruzione.it o parere negativo espresso con motivate ragioni dal Consiglio della classe frequentata dall'alunno/a. **L'autorizzazione è valida solo per l'anno scolastico indicato.**

L'autorizzazione per l'uscita autonoma non si applica in caso di uscita anticipata dalle lezioni per motivi personali/familiari/di salute.

In fede
(Luogo e data) _____

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

(FIRME DEI GENITORI/DEI TUTORI/DEGLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE)

Nel caso in cui l'autorizzazione riporti un'unica firma "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Il genitore unico firmatario _____

Ai sensi del DPR n. 445/2000, allegare copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore/esercente potestà genitoriale che rende la dichiarazione. In caso di firma dei due genitori è necessario allegare copia del documento di entrambi.

In assenza dei documenti allegati non sarà possibile acquisire l'autorizzazione

=====

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione.

Vicenza _____

Il Dirigente Scolastico _____