

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A

A.S. _____

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo F. Meloni
Domusnovas – Villamassargia – Musei
Via Cagliari 104 - Domusnovas

I sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre) aventi la patria potestà
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria di primo grado

VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017;

CONSIDERATA l'età e il grado di autonomia di nostro/a figlio/a, nonché lo specifico contesto territoriale e scolastico nel quale opera;

Nell'ambito di un processo volto alla auto-responsabilizzazione del minore

DICHIARANO

- ☐ di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza;
- ☐ di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli, e che il proprio figlio/a lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- ☐ di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a, e che il proprio figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;

Per quanto sopra,

AUTORIZZANO

- ☐ il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola, senza la presenza di accompagnatori, alla fine delle lezioni e, previa comunicazione da parte della scuola, anche in caso di uscita anticipata della classe (per assemblea sindacale, sciopero, ecc.);
- ☐ il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola, senza la presenza di accompagnatori, al termine degli esami scritti e orali (solo per gli alunni frequentanti le classi Terze)

SI IMPEGNANO A

- ☐ controllare i tempi di percorrenza anche tramite cellulare, le abitudini del proprio figlio/a per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- ☐ a dare chiare istruzioni affinché il proprio figlio/a, all'uscita dalla scuola, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni;
- ☐ informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare;
- ☐ ritirare il proprio figlio/a personalmente, o tramite adulto appositamente delegato, su eventuale richiesta della scuola qualora sia opportuno per motivi di sicurezza e/o salute;
- ☐ ricordare costantemente al proprio figlio/a la necessità di corretti comportamenti e il rispetto del codice della strada.

Data _____

1. Firma (padre) _____

2. Firma (madre) _____

Oppure

1. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a _____ dichiara che l'altro genitore è a conoscenza ed è d'accordo.

NB. Allegano copia documento d'identità

MODULO CONFERMA DELEGHE

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Alla Dirigente Scolastica
Prof.ssa Marta Putzulu
Istituto Comprensivo F. Meloni
Via Cagliari, 104 - Domusnovas

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante
la cl. _____ sezione _____ della Scuola Sec. di I grado di
_____ confermano, per il corrente anno scolastico, la/le
delega/deleghe per il ritiro del/della proprio/a figlio/a da scuola, compilata e
firmata per l'A.S. 2024/2025.

Firma dei genitori/tutori/affidatari

Lì, ____/____/____