



Domusnovas, 8 settembre 2025

Circolare n. 15

Al personale docente  
Al personale ATA  
Alle famiglie

Al sito Web  
Alla DSGA

**Oggetto: uscite autonome Sec. I grado, classi quinte e deleghe Scuola Primaria e Scuola dell'Infanzia**

Si comunicano alle SS.LL. interessate che:

- a. gli alunni e le alunne frequentanti la Sc. Sec. I grado possono uscire autonomamente **consegnando, fin dal primo giorno di scuola, il modulo in allegato;**
- b. gli alunni e le alunne frequentanti la classe quinta della Scuola Primaria possono uscire autonomamente, previa richiesta al Dirigente scolastico (con esito positivo) da indirizzarsi tramite e-mail a [caic875002@istruzione.it](mailto:caic875002@istruzione.it) ;
- c. tutti gli alunni e le alunne delle Scuole di ogni ordine e grado potranno essere presi da Scuola da persona diversa dal genitore previa consegna, sin dal primo giorno di Scuola, del "modulo di delega" in allegato.

La Scuola, per motivi di ecosostenibilità, non effettua la stampa della modulistica. Ciascun genitore deve provvedere, autonomamente, con la stampa dei moduli di Suo interesse.

I moduli sono tutti reperibili anche nel sito istituzionale al link:

<https://www.comprensivodomusnovas.edu.it/documento/modulistica/>

Inoltre, per le famiglie degli alunni e delle alunne che, nel medesimo grado di scuola, hanno già consegnato i moduli di delega e intendono riconfermarli, dovranno compilare e consegnare, fin dal primo giorno di scuola, il modulo "conferma deleghe" in allegato.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof.ssa Marta Putzulu)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 c. 2 del. D.Lvo n. 39/1993)

# DELEGA RITIRO ALUNNI ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo " Fernando Meloni"

Via Cagliari 104

Domusnovas

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) e \_\_\_\_\_ (madre) aventi la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ delegano, in caso di loro impedimento, al ritiro del proprio figlio da scuola, al termine delle lezioni, le seguenti persone:

\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'Istituzione Scolastica e il Dirigente Scolastico sono esonerati da ogni responsabilità su fatti o eventi in cui possa incorrere il proprio figlio durante il percorso scuola-casa (ex art. 19bis del D.Lg. 148/2017 convertito in L. 172/2017).

Data \_\_\_\_\_

1. Firma (padre) \_\_\_\_\_
2. Firma (madre) \_\_\_\_\_

Oppure, se unica

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: In allegato copia del documento di identità del delegato

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si confermano le deleghe per l'a.s. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ACCETTAZIONE DELEGA

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo " Fernando Meloni"  
Via Cagliari 104  
Domusnovas

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delegato dai genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ si impegna, per l'intero a.s. \_\_\_\_\_, a ritirare l'alunno/a da scuola in caso di impedimento o assenza del genitore.

Allega: fotocopia del documento di identità

\_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

# MODULO CONFERMA DELEGHE

## SCUOLA INFANZIA

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  
INFANZIA 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'anno scolastico precedente 2024/2025.

Firma dei genitori/tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# 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 PRIMARIA

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,

## CHIEDONO AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI AUTORIZZARE

- 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 Sec. I grado) anche di certificazione linguistica.

## 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 PRIMARIA

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 PRIMARIA 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'anno scolastico precedente 2024/2025.

Firma dei genitori/tutori/affidatari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_