



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
LUIGI GALVANI
Via L. Galvani, 7 Milano
Sito web: www.icgalvani.gov.it

RICHIESTA USCITA AUTONOMA
ALUNNO MINORE
Mod. 8 Autorizzazione annuale

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Luigi Galvani

OGGETTO: RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE

I sottoscritt / _____, nat / _ a _____, il _____ e
I sottoscritt / _____, nat / _ a _____, il _____
domiciliati in via _____, a _____
esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno _____, nat / _ a _____, il _____
, frequentante l'Istituto Comprensivo "L. Galvani" di Milano, classe _____ sez. _____ scuola Secondaria di I Grado
 Fara San Gregorio
ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

- avendo preso in considerazione l'età del/dell'__propri /_ figli /_ _____, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

AUTORIZZA

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali della scuola, consapevole che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Il sottoscritto dichiara pertanto:

- ❖ che il/la propri /_ figli /_ è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- ❖ che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;

Il sottoscritto si impegna, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Luogo e data _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I_ padre/madre è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data _____

Firma _____

La presente delega è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'Istituto Comprensivo Luigi Galvani ma potrà essere in qualsiasi momento revocata dai genitori o, in caso di comportamenti o situazioni a rischio, dal dirigente scolastico.

Si allega fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori (ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/2000)

- Copia per Segreteria
- Copia per il registro di classe