Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Sassuolo 3 Sud

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172)**

I sottoscritti

………………………………………………………. nato a ……………………………..…………………….. il………………………………… (cognome e nome del padre/tutore legale)

……………………………………………………… nata a ………………………………………………… il………………………………… (cognome e nome della madre/tutore legale)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a ………………………………………………………………... nato/a a…………………………………….……… il ……………………………………, iscritto/a per

l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Scuola Secondaria di primo grado, classe \_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZANO**

**l’IC Sassuolo 3 Sud**, ai sensi dell’art.19-bis del D.L.16/10/2017, n.148 (convertito con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n.172), **a consentire l’uscita autonoma del /della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al**

**termine dell’orario delle lezioni**. A tal fine

**DICHIARANO**

− di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola

− di aver preso visione dell’orario delle attività didattiche

− di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il /la proprio/a figlio/a percorre

− di aver considerato l’età e valutato la necessità di avviare un percorso di autoresponsabilizzazione del

minore;

− di aver adeguatamente istruito il /la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l’abitazione o il luogo da noi indicato;

− di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità

connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza dal termine dell’orario delle lezioni.

I sottoscritti rilasciano la presente **autorizzazione anche per l’uscita autonoma del /della proprio/a figlio/a per:**

• **l’uscita autonoma al termine delle lezioni** (nel caso in cui usufruisca del trasporto scolastico) **per recarsi al punto di salita dello scuolabus.**

• **l’uscita autonoma dalle attività didattiche extracurricolari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

I sottoscritti dichiarano che **la presente autorizzazione è valida anche in caso di uscita anticipata per scioperi/assemblee del personale docente** e sono consapevoli che in tale evenienza si rende d’obbligo la firma di presa visione sulla comunicazione specifica.

Sassuolo, …………………………………………………

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che sia stata condivisa 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.