



Via del Piceno 16/18 - 62012 Civitanova Marche Tel. 0733/890168 Fax. 0733/891020 C.F. 93039320432E-
 mail: mcic83000p@istruzione.it pec: mcic83000p@pec.istruzione.it sito: www.icsagostino.edu.it

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 "SANT'AGOSTINO"
 62012 - CIVITANOVA MARCHE

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

I sottoscritti:

1. _____ nato a _____ il _____

2. _____ nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a il _____, iscritto/a per l'
 a.s. _____ alla Scuola _____, classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

l'Istituto _____, 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, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di
 dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000
 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- 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 consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, **evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;**
- di ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a 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.

Si allegano copie dei documenti di identità dei dichiaranti (nel caso di firma autografa).

Città , _____

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore eventualmente impossibilitato ad apporre la sua firma.

Firma del dichiarante

N.B. se il documento inviato alla scuola fosse una scannerizzazione di un documento cartaceo con firma autografa dovrà essere accompagnato dalla copia del documento di identità dei firmatari.