



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI LEGNARO

Via Roma, 30 - 35020 LEGNARO (PD) Tel.049-641013 - Fax. 049-641526  
C.F. 80028420281 C. Mec. PDIC825002 E-mail: pdic825002@istruzione.it ; pdic825002@pec.istruzione.it  
Codice univoco per fattura elettronica: UFB29D - Sito: www.istitutocomprensivolegnaro.gov.it

Al Dirigente scolastico dell'IC Legnaro

**Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore  
ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_

## IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a:.....(indicare l'età);
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all\_ stess\_ noto;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

## AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo di Legnaro, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore \_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione. La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, [avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di \_\_\_\_\_, gestore del suddetto servizio]<sup>1</sup>. La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

I sottoscritti genitori dichiarano di voler affidare alla vigilanza e custodia dell'Istituto Comprensivo in persona del Dirigente e/o dalle insegnanti e/o dal personale Ata, il proprio figlio/a, solo nell'orario scolastico, sollevando espressamente il Dirigente Scolastico, le insegnanti ed il personale Ata da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione civile e penale, intendendo sottrarre, come effettivamente SOTTRAGGONO IL FIGLIO MINORE, ALLA LORO VIGILANZA E CUSTODIA DECORSO L'ORARIO DI CESSAZIONE DELLE LEZIONI.

I sottoscritti genitori dichiarano pertanto di non avere nulla a pretendere dall'Istituto Comprensivo in persona del Dirigente e/o delle insegnanti e/o del personale Ata, anche a titolo di risarcimento di eventuali danni, in caso di incidente/sinistro o altro evento dannoso che dovesse verificarsi dopo la cessazione dell'orario scolastico al proprio figlio/a a cose e/o persone e/o dovesse essere causato dal proprio figlio/a a cose e/o persone, fatta eccezione per la copertura assicurativa scolastica a termini di polizza anche in itinere.

All'autorizzazione dovranno essere allegati:

- copia della piantina con indicato il percorso che il minore dovrà effettuare
- la copia della carta di identità e codice fiscale fronte/retro di entrambi i genitori, e del provvedimento di affido esclusivo in caso di unico genitore.

In fede

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il padre: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

La madre: \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

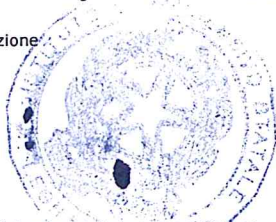
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione:

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



<sup>1</sup> La dicitura tra le parentesi quadre deve essere compilata solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune.  
<sup>2</sup> Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.  
<sup>3</sup> Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.  
<sup>4</sup> Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.