Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO "GIULIO CESARE" (L. 4/12/2017, N. 172)

Io sottoscritto_____C.F._____,
nato a _____ prov. ____ il_____
residente a_____ CAP _____
via_____ n. _____

e

Io sottoscritto_____C.F._____,
nato a _____ prov. ____ il_____
residente a_____ CAP _____
via_____ n. _____

in qualità di _____ (genitori, tutore, etc.) del minore _____,

iscritto alla Scuola Secondaria 1° grado "G. Cesare" classe _____, sezione _____,

premesso

1. *che è stata presa visione del Regolamento d'Istituto approvato in data 14 dicembre 2021;*
2. *che _____, dell'età di _____ anni, seppur minorenne, ha raggiunto un grado di maturità da consentirgli l'uscita autonoma dai locali scolastici e di effettuare il successivo percorso scuola-casa anche da solo e senza necessità di accompagnamento da parte di terzi, in tutta sicurezza;*
3. *che abbiamo attentamente valutato lo specifico contesto, l'ubicazione della scuola rispetto alla abitazione, il percorso da compiere, oltre che insegnato a nostro figlio il predetto percorso;*
4. *che abbiamo provveduto ad assicurare a nostro figlio la necessaria educazione comportamentale e che è nostra intenzione, anche in tale modo, favorire gradualmente ad una sua completa autoresponsabilizzazione;*
5. *che in virtù del presente atto la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle lezioni scolastiche non risulta più ascrivibile in capo al personale scolastico (e/o se esiste ed utilizzato: anche relativamente al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di pubblico trasporto e alle operazioni salita e/o discesa del mezzo predetto);*
6. *che la presente autorizzazione ha validità fino al termine del corso di studi;*
7. *che dovrà essere comunicata, agli uffici di segreteria della Scuola, ogni variazione anagrafica e ambientale*

AUTORIZZIAMO

La scuola _____ a permettere l'uscita autonoma del/la figlio/a _____

dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni (e/o ad avvalersi autonomamente del servizio di trasporto scolastico, qualora esistente ed utilizzato) ***a decorrere dal 1° quadrimestre della classe prima.***

Savignano sul Rubicone, _____

Firma _____ Firma _____

SE LA FIRMA SOVRASTANTE E' DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____