



**I.A.C. " RAFFAELE UCCELLA " – SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI
PRIMO GRADO – Via Lussemburgo n.1 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)
tel/fax 0823.799213 E-Mail : ceic83700n@istruzione.it**

Copia per la Scuola

Località : S. Maria C.V. (CE)

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI MINORI DI ANNI 14

L. 04/12/2017 n.172

(L'autorizzazione sarà valida per l'intero percorso di studi)

DATA / / _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____

(Cognome e nome del padre/tutore legale)

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ 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. _____

presso codesta istituzione, classe _____ sezione _____

AUTORIZZANO

La Scuola Secondaria di Primo Grado " R. Uccella ", ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 04/12/2017, 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), art. 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 aver preso visione dell'orario delle attività didattiche curriculari ed extracurriculari.
- ✓ 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 loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio.



**I.A.C. " RAFFAELE UCCELLA " – SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI
PRIMO GRADO – Via Lussemburgo n.1 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)
tel/fax 0823.799213 E-Mail : ceic83700n@istruzione.it**

- ✓ Di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato.
- ✓ 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 me indicato.
- ✓ Di essere consapevoli che il 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, ed evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto.
- ✓ Di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni.
- ✓ Di essere, altresì, consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa ad eventuali operazioni di salita e discesa da qualsivoglia mezzo di trasporto che il proprio/a figlio/a dovesse prendere e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata.
- ✓ Che il/la minore si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti o problemi.

I sottoscritti si impegnano :

- ✓ A controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli.
- ✓ A ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del Codice della Strada.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata per la quale è richiesta la delega a persona autorizzata se si è impossibilitati a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente.

Si allegano copie dei documenti di Identità di entrambi i genitori/tutori.

S. Maria C.V. _____

Firma di entrambi i genitori/tutori del minore

