

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI EDOLO**

Via A. Morino, 5 - 25048 EDOLO (BS) - Tel. 0364.71247 - Fax 0364.73161

Codice Meccanografico: BSIC87000G - Codice fiscale: 90019150177

Codice Univoco: UF1EK9

*e-mail:* bsic87000g@istruzione.it bsic87000g@pec.istruzione.it

sito web: [www.icedolo.gov.it](http://www.icedolo.gov.it)

**RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE scuola primaria**

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Istituto Comprensivo di Edolo**

**OGGETTO: RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rispettivamente nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 esercenti la responsabilità genitoriale

sull’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

* avendo preso in considerazione l’età del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
* avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
* valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
* al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

**AUTORIZZANO PER L’INTERO CICLO DELLA SCUOLA PRIMARIA**

**l’istituzione scolastica**, **al termine delle lezioni, a consentire l’uscita autonoma del minore dai locali della scuola**, **consapevole che** al di fuori dell’orario didattico **la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza.**

Il sottoscritto dichiara pertanto:

* che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell’adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
* che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;
* di aver dato istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio;
* che informerà tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

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

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B nel caso di una firma**

**Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del D.P.R 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**Il sottoscritto dichiara quindi di aver concordato la scelta/richiesta con l’altro genitore.**

**Firma del genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In caso di necessità è sempre possibile integrare o modificare la presente delega**

**Data**