Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBIATE E TRIUGGIO
Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 TRIUGGIO (MB)- tel/fax 0362/970161
C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X
✉ MBIC82900X @istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it www.icalbiatetriuggio.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IC "Albiate e Triuggio"

RICHIESTA DI USCITA AUTONOMA DI ALUNNO/A MINORE

1. Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ e

2. io sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____, esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il _____, frequentante la classe ____ sezione _____ presso la Scuola Sec. di Primo Grado _____,

Visti gli gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile; Visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980; Visto l'art. 591 del C.P; **Visto l'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017, n. 172**,

- avendo **ritenuto l'età** del/della propri_ figli_ idonea a un rientro autonomo da scuola a casa;
- avendo valutato il **grado di autonomia** raggiunto dal/dalla propri_ figli_, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- avendo **valutato lo specifico contesto del percorso** da scuola a casa sufficientemente sicuro, privo di pericoli, percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- avendo considerato che il/la minore **conosce perfettamente il tragitto scuola-casa** e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
- considerando il fine di responsabilizzazione del/della minore

AUTORIZZANO

l'istituzione scolastica a consentire l'uscita autonoma del/della minore dai locali della scuola al termine delle lezioni (fino al termine della scuola secondaria di 1° grado), consapevole che, al di fuori dell'orario didattico-curricolare, **la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza**.

I sottoscritti dichiarano pertanto:

- che il/la propri_ figli_ è dotat_ dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce e ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;

I sottoscritti si impegnano, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il/la minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza deviazioni o divagazioni varie;
- a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori.

I sottoscritti sono consapevoli che il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dalla Dirigente Scolastica, potrà essere revocato, con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

I sottoscritti, inoltre, letta l'informativa pubblicata sul sito www.icalbiatetriuggio.edu.it esprimono il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, così come integrato e modificato dal Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Triuggio, _____

FIRMA DEI RESPONSABILI GENITORIALI

1. _____

2. _____

Solo per alunni scuola secondaria che rientrano a casa senza accompagnatori