

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A (L. 4/12/2017, n. 172) - a.s.2023/2024 (Mod.01/2224)

Il/La sottoscritto/a (Cognome): _____ (Nome): _____

E-mail: _____

In qualità di: ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ TUTORE dell'alunno/a:
(Cognome): _____ (Nome): _____

iscritto per l'a.s.20____/20____ alla Classe seguente: CLASSE ^ SEZIONE ____ Plesso: _____ (Manno/Spano)

VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017;

CONSIDERATA l'età e il grado di autonomia di nostro/a figlio/a, nonché lo specifico contesto territoriale e scolastico;

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo "Satta Spano De Amicis", ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a sopra indicato dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e, previa comunicazione della scuola, anche in caso di uscita anticipata della classe (assemblea sindacale, sciopero, ecc.). A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47, nell'ambito di un processo volto alla auto-responsabilizzazione del minore, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di essere consapevole che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza;
- 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, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire sé stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano.

SI IMPEGNA

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- a dare chiare istruzioni affinché il proprio figlio/a all'uscita dalla scuola, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modificano;
- a ritirare il proprio figlio/a personalmente, o tramite adulto appositamente delegato, su eventuale richiesta della scuola qualora sia opportuno per motivi di sicurezza e/o salute;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

Il/La sottoscritto/a rilascia la presente autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche extracurricolari, alle quali il/la minore parteciperà nel corrente anno scolastico e che si svolgeranno negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la presente autorizzazione non è valida in caso di richiesta di uscita anticipata da parte della famiglia, anche se preventivamente comunicata alla scuola, né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione, e si impegna in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

Leggere con attenzione, selezionare e firmare UNA SOLA DELLE SEGUENTE DUE OPZIONI (un genitore/tutore firma anche a nome dell'altro oppure ciascun genitore/tutore compila e firma separatamente una copia del modulo):

☐ Sottoscrivendo la presente autorizzazione il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa sopra riportata e di aver effettuato la presa visione e la scelta **in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data: _____ Firma **leggibile** di un Genitore/Tutore: _____

☐ Sottoscrivendo la presente autorizzazione il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa sopra riportata e che **ciascun titolare della responsabilità genitoriale** compilerà per proprio conto ed esprimerà separatamente la propria scelta di autorizzare o non autorizzare e che l'autorizzazione sarà possibile solo se tutte le scelte effettuate concorderanno per autorizzare il minore all'attività sopra descritta.

Data: _____ Firma **leggibile** di un Genitore/Tutore: _____

Consenso al trattamento dei dati personali - i dati forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente in funzione delle operazioni necessarie all'espletamento delle attività di organizzazione e svolgimento delle attività didattiche dell'Istituto Comprensivo "Satta-Spano-De Amicis" di Cagliari. Si veda l'informativa completa su: internet:

<https://www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it/index.php/privacy>

La presente autorizzazione può essere anche fornita online su:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSedWK4c5bA9MJ02JI9DYqvEMliknd2a7ZKEilCYXvY8WNz3qA/viewform?usp=sf_link