



**Tel.** 036270960 – 70411 - **Fax** 0362333962

**PEO:** [MBIC85900Q@istruzione.it](mailto:MBIC85900Q@istruzione.it) – **PEC:** [MBIC85900Q@pec.istruzione.it](mailto:MBIC85900Q@pec.istruzione.it)

**Sito web:** <https://icdiazmeda.edu.it/>

**CUU:** UFMVVJ – **CF:** 91074020156 – **CM:** MBIC85900Q



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"A. Diaz"

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del **padre**/tutore legale)

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome della **madre**/tutore legale)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso questo Istituto nel plesso:

Primaria "Polo"     Primaria "A. Diaz"     Secondaria "A. Frank"

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### **A U T O R I Z Z A N O**

**l'Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" di Meda, ai sensi dell'art. 19-bis del Decreto Legge 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella Legge 4/12/2017, n. 172), a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o a usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico.**

A tal fine, consapevoli 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,

### **D I C H I A R A N O**

- 1.** di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- 2.** di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- 3.** 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;

4. 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;
5. di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso di autoresponsabilizzazione del minore;
6. 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;
7. di essere consapevole che il/la 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;
8. che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti;
9. 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, anche nella salita e discesa dal mezzo di trasporto e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata.

### **I sottoscritti si impegnano:**

1. a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
2. ad informare **tempestivamente** la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modificano;
3. a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione **anche** per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare a scuola e/o dalle attività didattiche ed extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

Meda, \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi i Genitori/Tutori del minore \***

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\* Nel caso di impossibilità ad acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori si invita a firmare anche la dichiarazione sotto riportata.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver effettuato la scelta/richiesta 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. (Riferimento alla nota del MIUR prot. N. 5336 del 2 Settembre 2015 con oggetto "Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della Legge 54/2006 - Disposizioni in materia di separazione dei Genitori e affidamento condiviso dei figli").

**Firma dell'interessato/a** \_\_\_\_\_