



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 8 – 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L – Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V – Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R

Tel. 036270960 – 70411 - Fax 0362333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it – PEC: 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) dal Corso di Metodo di Studio**

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

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

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ per l'anno scolastico 2025/2026 presso la scuola Secondaria

"A. Frank" e iscritto/a al **Corso di METODO DI STUDIO** dall'1 all'11 settembre 2025:

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 della lezione del corso.

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 aver preso visione dell'orario delle lezioni del corso;
2. 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 lingua.

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 modificino;
3. a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

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 del genitore interessato/a _____