



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Comprensivo Statale "G. Cavalcanti"**

Via Cavalcanti 11 – 20098 San Giuliano Milanese – Tel. 02 9848341

Cod.fisc: 80124230154–Cod.iPA: istsc\_miic8em00q–Cod.univoco:UFEBXL Sito:[www.icscavalcanti.edu.it](http://www.icscavalcanti.edu.it)

E-mail: [miic8em00q@istruzione.it](mailto:miic8em00q@istruzione.it) – PEC: [miic8em00q@pec.istruzione.it](mailto:miic8em00q@pec.istruzione.it)

**OGGETTO: autorizzazione uscita autonoma dell'alunno della scuola secondaria di I° grado in attuazione dell'art. nr 19-bis del Dlgs n. 172/2017, pubblicato in Gazzetta Ufficiale numero 284 del 5 dicembre 2017.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ - genitore/affidataria/o

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante, per il

corrente AS, la classe \_\_\_\_\_ della sede \_\_\_\_\_,

firmando il presente modulo mi impegno a prendere periodicamente visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad assumere direttamente la responsabilità di consentire al termine delle lezioni giornaliere, l'uscita autonoma dall'edificio scolastico.

**Premesso**

- a) che ho adeguatamente istruito la/il medesima/o alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato;
- b) che l'alunno/a correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti o problemi;
- c) che l'alunno/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

**autorizzo (selezionare le opzioni di interesse)**

- l'uscita autonoma della/o alunna/o dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni (13.50/16.20);
- l'uscita autonoma della/o alunna/o dalla scuola dalle ore 13.50 alle ore 14.30 (per uscite occasionali e giustificate dal genitore);
- l'uscita anticipata alle 13.40, necessaria per poter usufruire dei mezzi pubblici per il trasporto a casa;
- l'uscita anticipata per non avvalentesi dell'insegnamento IRC.

Tale disposizione si estende anche al periodo degli esami di stato del 1° ciclo d'istruzione. Contestualmente dichiaro di sollevare il personale di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine. Dichiaro anche di essere consapevole che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunna/o nel percorso scuola-abitazione, l'autorizzazione è automaticamente sospesa con conseguente impegno da parte mia, o persona da me delegata, a provvedere all'accoglienza al momento dell'uscita dalla scuola.

Detta autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente anno scolastico.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 2016/679 (cfr. Normativa integralmente riportata sul sito dell'Istituto all'indirizzo [www.icscavalcanti.edu.it](http://www.icscavalcanti.edu.it))

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma affidatario \_\_\_\_\_

Visto Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_