



ISTITUTO COMPRENSIVO ARISTIDE GABELLI

Via Lucca, s.n. · 70127 Bari-S. Spirito · Tel. 080 5336129

email baic84200t@istruzione.it · pec baic84200t@pec.istruzione.it

www.comprensivogabellibari.edu.it

Codice Meccanografico BAIC84200T · Codice Fiscale 93421150728

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Aristide Gabelli

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/ain incidenti o problemi;
- c) che l'alunno/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni arischio;

autorizzo

- l'uscita autonoma della/o alunna/o dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni;
- l'uscita autonoma della/o alunna/o dalla scuola dalle ore ____ alle ore ____;
- l'uscita anticipata alle _____, necessaria per poter usufruire dei mezzi pubblici per il trasporto a casa.

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 <https://www.comprensivogabellibari.edu.it/it/index.php/privacy/6628-decreto-legislativo-30-giugno-2003-n-196>)

Data _____

Firma dei genitori _____

Firma affidatario _____

La presente autorizzazione deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità dei deleganti.

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, PER RAGIONI STRAORDINARIE, CHE VANNO DOCUMENTATE CON ALLEGATO IN BUSTA CHIUSA, ATTESTANTE LA CAUSA DELL' IMPOSSIBILITÀ DI UNO DEI GENITORI A FIRMARE, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate nella presente autorizzazione.

Bari, _____

Firma del genitore _____