

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE , DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO

VIA TRE NOVEMBRE, 11 00010 GALLICANO NEL LAZIO (ROMA)

C.F. 93008540580 – CODICE UNIVOCO: UFYPGR TEL. 0695460081 FAX 0695461436

**Autorizzazione per l’uscita degli alunni minori in assenza di genitori o delegati**

|  |
| --- |
| I sottoscritti  .................................................................... ....................................................................  .................................................................... ....................................................................  esercenti la genitoriale potestà sull’alunno:  ...................................................................... ....................................................................  frequentante la classe ........ sez. ... della scuola secondaria di primo grado…………………………………… presso l’Istituto Comprensivo: ..............................................................................................  presa visione degli orari di inizio e termine delle lezioni, devono rappresentare che, a causa di inderogabili esigenze familiari, sarà impossibile essere presenti al termine delle lezioni per la riconsegna del minore e di non aver reperito altra persona idonea da delegare per il ritiro.   * considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi, * avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l’abitazione, * ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione,   **autorizzano**  ai sensi dell’art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell’orario delle lezioni in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata, il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l’uscita autonoma,  Il personale scolastico, così come previsto dalla legge è esonerato da ogni responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza.  ........................................ il ...................  I genitori/affidatari .............................................................................  (firma leggibile)    .............................................................................  (firma leggibile)  **□ Si allega fotocopia documenti genitori** |