



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ 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