ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVETRO
Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena
Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T
Tel. 059 790844
http://www.iccastelvetro.gov.it e-mail: moic82000t@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
IC CASTELVETRO –

OGGETTO: **Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017 n.172)**
Anno scolastico 2025-2026.

I sottoscritti:

……nato a ……....il ……..
(cognome e nome del padre/tutore legale)

……nata a ……..il …….
(cognome e nome della madre/tutore legale)
in qualità di genitori/tutori legali dell'alunno …….

nato/a a……il ……..
iscritto/a per l'a.s. 2025-2026 alla Scuola Secondaria di I grado A. FRANK
classe…… sez. ……

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Castelvetro (MO), ai sensi dell'art.19-bis del D.L.16/10/2017, n.148 (convertito con modificazioni, nella L. 4/12/2017,n.172), **a consentire l'uscita autonoma del /della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.** A tal fine

DICHIARANO

-di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola
-di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche
-di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il /la proprio/a figlio/a percorre
-di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso di auto-responsabilizzazione del minore;
-di aver adeguatamente istruito il /la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me/noi indicato;
-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.

I sottoscritti rilasciano la presente **autorizzazione anche per l'uscita autonoma del /della proprio/a figlio/a per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare a scuola e/o dalle attività didattiche extracurriculari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.
I sottoscritti dichiarano che **la presente autorizzazione è valida anche in caso di uscita anticipata per scioperi/assemblee del personale docente**. I sottoscritti sono consapevoli che in tale evenienza si rende d'obbligo **la firma di presa visione** sulla comunicazione specifica.
I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che tale autorizzazione ha **validità per l'anno scolastico in corso.**
Castelvetro di Modena, ……

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

……..

……..

DA ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI.