Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Collegno III"

Viale dei Partigiani, 36 – 10093 – Collegno (TO)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

VALIDA SOLO PER GLI STUDENTI E LE STUDENTESSE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome ……. Cognome ……. Nato/a il ……/……/…… a …… ……..……, in provincia di (……..), residente a …… Pr. ……. C.F.	Nome ……. Cognome ……. Nato/a il ……/……/…… a …… ……..……, in provincia di (……..), residente a …… Pr. ……. C.F.

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:
(Nome e cognome del minore) …… nato/a il ……/….. /……., a …… Pr. (……), residente a …… Pr. (……..), in Via ……., frequentante la classe ..... sezione …….. della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'IC "Collegno III"

Visti gli artt. 2043, 2048, 2047 del c.c.;
Visto l'art. 61 della Legge n. 312 del 11/07/1980;
Visto l'art. 591 del c.p.;
Visto l'art. 19 bis del D.L. n. 148 del 16/10/2017, convertito con modificazioni dalla Legge n. 172 del 04/12/2017;
Considerata l'impossibilità di garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezione, la presenza di un genitore/tutore/delegato

AUTORIZZANO L'ISTITUTO COMPRENSIVO "COLLEGNO III"

A consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario scolastico, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza.
Pertanto dichiarano:

- ✓ il seguente tragitto scuola-casa
……
……..;
- ✓ che il minore conosce e ha già percorso autonomamente tale tragitto;
- ✓ di impegnarsi a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente a casa;
- ✓ di impegnarsi ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita autonoma da scuola del minore senza accompagnatori.

Firma dei genitori/tutori
(Firmare in modo leggibile)

_____

_____