



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – ☎ +39 050 710203

MAIL: [PIIC84100T@istruzione.it](mailto:PIIC84100T@istruzione.it) | PEC: [PIIC84100T@pec.istruzione.it](mailto:PIIC84100T@pec.istruzione.it)

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma alunno al termine del tempo scuola <sup>1</sup> - a. s. 2024/2025 scuola secondaria di I grado**

*Apponendo la propria adesione, il/la sottoscritto/a, genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a iscritto/a per l'anno scolastico 2024/25 alla scuola Secondaria di I° Grado, minore di anni 14, in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo di auto responsabilizzazione AUTORIZZA ai sensi del c. 1 art. 19-bis del D.L. 148/2017 come convertito con modificazioni dalla legge n. 172/2017, l'I.C. "G. Falcone" a consentire l'uscita autonoma dell'alunno/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.*

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori/tutori/ soggetti affidatari<sup>2</sup> esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto

### DICHIARANO

in considerazione dell'età e del grado di autonomia del minore, dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto all' auto responsabilizzazione:

- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa – scuola – casa e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato possibili situazioni di rischio;
- di essere consapevole che il/la ragazzo/a conosce il percorso ed ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica e senso di responsabilità;
- di aver 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;
- che l'alunno/a abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano;
- di prendere sistematicamente visione dal sito della scuola dell'orario scolastico e di tutte le comunicazioni a esso collegate;



# ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – ☎ +39 050 710203

MAIL: [PIIC84100T@istruzione.it](mailto:PIIC84100T@istruzione.it) | PEC: [PIIC84100T@pec.istruzione.it](mailto:PIIC84100T@pec.istruzione.it)

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Off. Fatt. P.A: UFNLX4



- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza cade interamente ed esclusivamente sulla famiglia organizzata a monitorare il rientro del minore a casa propria;
- di rinunciare a qualsiasi forma di rivalsa nei confronti della scuola per eventuali fatti che dovessero accadere a seguito dell'accoglienza di tale autorizzazione,

## ed **AUTORIZZANO**

sotto la propria responsabilità l'Istituzione Scolastica a consentire, per il corrente anno scolastico, l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine del tempo scuola o in caso di uscita anticipata, preventivamente comunicata a mezzo R.E. per motivi organizzativi interni sopraggiunti. La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza. Pertanto,

## **SI IMPEGNANO**

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare.

Qualora il documento in oggetto venga firmato manualmente o apponendo la presa visione e adesione sul Registro elettronico da parte di un solo genitore, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori. Pertanto il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (nota MIUR prot. N. 5336 del 2.09.2015).

**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"**

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – ☎ +39 050 710203

MAIL: [PIIC84100T@istruzione.it](mailto:PIIC84100T@istruzione.it) | PEC: [PIIC84100T@pec.istruzione.it](mailto:PIIC84100T@pec.istruzione.it)<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



N.B.: I genitori che non autorizzano l'uscita autonoma dovranno recarsi personalmente a scuola per prelevare i propri figli. Eventuali deleghe dovranno essere formalizzate.

In fede

Cascina, \_\_\_\_\_

Firme congiunte dei genitori / tutori / soggetti affidatari  
esercanti la responsabilità genitoriale

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE POTRA' ESSERE REVOCATA DA ENTRAMBI I GENITORI QUALORA VENGANO MENO LE CONDIZIONI CHE NE COSTITUISCONO IL PRESUPPOSTO E HA VALORE SOLO PER L'A.S. IN CORSO.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi del d. lgs 101 del 10/08/2018 "Codice Privacy" e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR 2016/679 e successive modifiche si autorizza al trattamento dei dati personali, i dati che Vi riguardano saranno trattati dall'Istituto per lo svolgimento della pratica e non saranno comunicati a terzi.

Il garante per la protezione dei dati personali utilizzerà i dati personali trasmessi, con modalità elettronica e su supporti cartacei, affinché RPD possa fungere da punto di contatto tra il titolare/responsabile del trattamento e l'Autorità per le questioni riguardanti la protezione dei dati personali da conferire obbligatoriamente ai sensi degli art. 37-39 del Regolamento (UE) 2016/679, ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a se riferiti e di esercitare gli altri diritti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati

In fede

Cascina, \_\_\_\_\_

Firme congiunte dei genitori / tutori / soggetti affidatari  
esercanti la responsabilità genitoriale**SI ALLEGANO COPIA DEI DOCUMENTI D' IDENTITA' DEI GENITORI <sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Ai sensi della legge 4 dicembre 2017 n. 172 DI 148 del 16 ottobre 2017 e circolare MIUR n.2379 del 12/12/2017

<sup>2</sup> Ai sensi della legge 4 maggio 1983, n.184

<sup>3</sup> La copia del documento di identità si rende necessaria solo nel caso di consegna cartacea del presente modulo.