ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV) - - Tel. 0422/778028 - - Fax.0422/ 729900
CODICE: *TVIC85700G* • **C.F.** *94105490265* • **pec**: *TVIC85700G@pec.istruzione.it*
E- mail: *TVIC85700G@istruzione.it* • ***sito istituzionale***: *w w w . i c m a s e r a da. gov.i t*

ECDL
European Computer
Driving Licence

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Comprensivo Statale Maserada sul Piave

Oggetto: <u>autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore</u>

<u>ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017</u>

I sottoscritti

_____, nato a_____il____/____/_____,

cod.fisc._____,

e

_____, nato a_____il____/____/_____,

cod.fisc._____,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn_ _____

nat_ a_____il____/____/____, frequentante la classe_____sez._____presso il plesso " Don Milani"

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all_ stess_ noto;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

Ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo Statale di Maserada sul Piave, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore_____dai locali scolatici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali…) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimentodegli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico.
La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

In fede

Luogo__,_____/_____/_____

Il padre:_____[1]

La madre:_____[1]

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità,ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I genitori :_____

_____

1 Allegare copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori che rendono la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo_____,____/____/_____ Firma _____