

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “UBALDO FERRARI”**

Via U. Ferrari 10 - 26022 CASTELVERDE (CR)

Tel. 0372427005

E-mail: cric803006@istruzione.it - cric803006@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Castelverde

Oggetto: **richiesta uscita autonoma alunno minore**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rispettivamente

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

domiciliati in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**esercenti la responsabilità genitoriale sull’alunno/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Centrale sita in Castelverde (CR)

**Ai sensi dell’art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172**

* avendo preso in considerazione l’età del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
* avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
* valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
* al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

**AUTORIZZA**

L’istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire l’uscita autonoma del minore dai locali della scuola, consapevole che, al di fuori dell’orario didattico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza. **Il sottoscritto dichiara pertanto:**

* che il proprio/a figlio/a è dotato/a dell’adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
* che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;

**Il sottoscritto si impegna, altresì:**

* a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio senza divagazioni;
* ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza dovessero modificarsi.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gli esercenti la responsabilità genitoriale**

(Stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_