**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE - D.ALIGHIERI"**
Infanzia – Primaria - Secondaria 1°
Comuni di Bellona e Vitulazio
Sede legale: Viale Dante, 29 – 81041 VITULAZIO (CE)
Dirigente: Rossella Patricia Migliore

# AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA

*(Ai sensi dell'art. 19-bis della Legge n. 172 del 04/12/2017)*

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "B. Croce - D. Alighieri"**

## 1. ANAGRAFICA GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

| **Genitore / Affidatario 1:** | **Genitore / Affidatario 2:** |
|---|---|
| Nome e Cognome: _____ | Nome e Cognome: _____ |
| Nato/a a: _____ | Nato/a a: _____ |
| Il: ___/___/_____ | Il: ___/___/_____ |
| C.F.: _____ | C.F.: _____ |

## 2. DATI DELL'ALUNNO/A E PLESSO SCOLASTICO

**Alunno/a:** _____ Nato/a a: _____ il:

___/___/_____

Frequentante la Classe: _____ Sez.: _____

**Plesso di frequenza:** ☐ Plesso Fanciulli ☐ Plesso Radice ☐ Plesso Scialdone

**CONSIDERATO CHE:**

- il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il/la predetto/a alunno/a si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso/a in incidenti o problemi;
- il minore è stato adeguatamente istruito/a sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione;
- il/la predetto/a alunno/a possiede un sufficiente grado di autonomia, la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio, oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione;

## AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19-bis della L. 172 del 04/12/2017, l'Istituto Comprensivo "B. Croce - D. Alighieri", nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del/della suddetto/a minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario comunicate preventivamente (ad es. assemblee sindacali) e per ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola.

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.

**Luogo e Data:**

_____, ___/___/_____

**Firma dei Genitori / Esercenti la responsabilità:**

Genitore 1: _____

Genitore 2: _____

**Informativa e Consenso Privacy:**

*I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità legate alla gestione della presente richiesta.*

Firma Genitore 1: _____ Firma Genitore 2: _____

** Si allegano le copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori.*

**PARTE DA COMPILARE QUALORA A FIRMARE SIA UNO SOLO DEI GENITORI**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità (ai sensi del D.P.R. 445/2000), dichiara di aver effettuato la presente 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.

Data: ___/___/2026 Firma del genitore / affidatario: _____