I S T I T U T O C O M P R E N S I V O A L B A N O
Albano S. Alessandro e Torre de' Roveri - via Dante Alighieri, 13/A – 24061 Albano S. Alessandro (BG)
tel.: 035/4521312 - C.F.:95119160166 - CODICE UNIVOCO UFE5PF
bgic817006@pec.istruzione.it - bgic817006@istruzione.it - www.icalbano.edu.it

Modulo per le classi 3ª, 4ª, 5ª Scuola Primaria, Scuola Secondaria

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. di Albano Sant'Alessandro

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI MINORI DI 14 ANNI
ex Art 19 bis – Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici del Decreto legge del 16 ottobre 2017, n° 148; coordinato con la legge di conversione 4 dicembre 2017, n° 172.

I sottoscritti _____ e _____,

genitori, tutori, affidatari dell'alunno/a_____

frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____ della Scuola

- ☐ Primaria di Albano Sant'Alessandro
- ☐ Primaria di Torre De' Roveri
- ☐ Secondaria di 1°

Visto l'art 30 del Regolamento di Istituto, come modificato nella seduta delL'11.09.2020;
Visto l'Art 19 bis del Decreto legge 16 ottobre 2017, n° 148 coordinato con la legge di conversione 4 dicembre 2017, n° 172.

*Compilare **solo** la colonna a cui si è interessati.*

USCITA NON IN AUTONOMIA	USCITA IN AUTONOMIA
○ **COMUNICANO** ○ di ritirare direttamente il proprio figlio/a, all'interno del cortile scolastico ○ di delegare al ritiro del proprio figlio/a, all'interno del cortile scolastico, le persone maggiorenni di seguito elencate: Sig. _____ C.I n°_____ Tel. _____ Sig. _____ C.I n°_____ Tel. _____ Sig. _____ C.I n°_____ Tel. _____	○ **AUTORIZZANO** l'istituzione scolastica a consentire l'uscita autonoma del/la figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. La presente autorizzazione • è valida per tutte le attività organizzate dalla scuola anche in orario extrascolastico e per gli esami di Stato • esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento degli obblighi di vigilanza. **DICHIARANO** • di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola, di condividere e accettare le modalità ed i criteri da essa previsti in merito alla vigilanza sui minori; • che, a loro giudizio, il/la proprio/a figlio/a, pur minorenne, ha un grado di maturità tale da consentirgli/le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza; • che il/la figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo/a; • che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo; • di impegnarsi a monitorare i tempi di percorrenza del percorso scuola-casa e a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopra descritte; • di impegnarsi a ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza.

COMUNICANO inoltre

- O che i numeri di telefono dei genitori sono:

  _____

- O che in caso di necessità è possibile contattare nell'ordine:

  Sig._____

  Sig._____

  Sig._____

- O che il proprio figlio/a usufruisce del trasporto scolastico organizzato dall'Amministrazione Comunale.
- O che il proprio figlio/a usufruisce della mensa del (solo Scuola Primaria):

O lunedì - O martedì - O mercoledì - O giovedì - O venerdì

con iscrizione già effettuata presso l'Ufficio Scuola del Comune.

Data_____ Firma di entrambi i genitori _____

_____