



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via XVII Aprile n.1 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL.051-941127 - FAX 051-943601 - C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail : [boic86500d@istruzione.it](mailto:boic86500d@istruzione.it) - [pec: boic86500d@pec.istruzione.it](mailto:boic86500d@pec.istruzione.it) sito web: [www.iccspt.gov.it](http://www.iccspt.gov.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Castel San Pietro Terme**

**Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma dalla scuola "F.LLI PIZZIGOTTI" del**

**figlio** \_\_\_\_\_ (L. 4/12/2017, n. 172).

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (genitori, tutore, etc.) del minore

\_\_\_\_\_, iscritto alla scuola "PIZZIGOTTI", classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_,

***premesse***

1. Che è stata presa visione del Regolamento d'istituto;

2. Che \_\_\_\_\_, dell'età di \_\_\_\_\_ anni, seppur minorenni, ha raggiunto un grado di maturità da consentirgli l'uscita autonoma dai locali scolastici e di effettuare il successivo percorso scuola-casa anche da solo e senza necessità di accompagnamento da parte di terzi, in tutta sicurezza;
3. Che abbiamo attentamente valutato lo specifico contesto, l'ubicazione della scuola rispetto alla abitazione, il percorso da compiere, oltre che insegnato a nostro/a figlio/a il predetto percorso;
4. Che abbiamo provveduto ad assicurare a nostro/a figlio/a la necessaria educazione comportamentale e che è nostra intenzione, anche in tale modo, favorire gradualmente ad una sua completa autoresponsabilizzazione;
5. Che in virtù del presente atto la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle lezioni/scolastiche non risulta più ascrivibile in capo al personale scolastico (e/o se esiste ed utilizzato: anche relativamente al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di pubblico trasporto e alle operazioni salita e/o discesa del mezzo predetto)

#### **AUTORIZZIAMO**

La scuola "F.LLI PIZZIGOTTI" a permettere l'uscita e l'entrata autonoma del figlio/a \_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni (e/o ad avvalersi autonomamente del servizio di trasporto scolastico, qualora esistente ed utilizzato).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**In alternativa:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_