



**Istituto Comprensivo  
Santa Margherita Ligure**

Via Liuzzi, 4 - 16038 - S. Margherita Ligure (GE) - 010 85295753  
[www.icsantamargheritaligure.edu.it](http://www.icsantamargheritaligure.edu.it)  
[geic806001@istruzione.it](mailto:geic806001@istruzione.it) [ge806601@pec.istruzione.it](mailto:ge806601@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Santa Margherita Ligure

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma ai sensi dell'art. 19-bis del DL 148/2017, convertito con modificazioni dalla L. 4/12/2017, n. 172**

I sottoscritti

.....  
.....

genitori/tutori di .....

iscritto alla classe..... della Scuola Primaria

**AUTORIZZANO**

l'Istituto a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine delle attività didattiche e rilasciano autorizzazione affinché il/la figlio/a usufruisca in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico,  
consci che tale modalità non è finalizzata a determinare "un abbandono" del figlio, ma intende favorire il progresso dell'autonomia in un contesto ambientale familiare

**A TAL FINE DICHIARANO**

- di essere consapevoli delle modalità con cui è disciplinata l'uscita degli alunni, così come riportato nell'art. 34 del regolamento del Consiglio d'Istituto;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la responsabilità ricade interamente sulla famiglia;
- che la/il propria/o figlia/o, pur essendo minorenne, ha un grado di maturità tale da consentirgli di muoversi nell'ambito territoriale di proprio riferimento in sicurezza e in autonomia

La presente dichiarazione permane valida fino ad eventuale sua revoca

***Firma di entrambi i genitori e/o tutori del/la alunno/a***

Nome e Cognome (stampatello)	Firma

**Data**