

ALLEGATO A SCUOLA PRIMARIA CLASSI QUINTE: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore ai sensi dell'art. 19 bis della L.172 del 04.12.2017

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "D.MANIN" di Cavallino Treporti

Oggetto: Autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore ai sensi dell'art. 19 bis della L.172 del 04.12.2017

ALUNNO/A _____ Classe _____

I sottoscritti

COGNOME MADRE	NOME MADRE	LUOGO NASCITA MADRE	DATA NASCITA MADRE
COGNOME PADRE	NOME PADRE	LUOGO NASCITA PADRE	DATA NASCITA PADRE

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunna/o sopra indicata/o _____
nata/o _____ il ____/____/____, frequentante la classe ____ sez.____
presso l'Istituto Comprensivo D. MANIN

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all' stesso noto;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto di cui a intestazione nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico.

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.

In fede

Cavallino Treporti _____, ____/____/____

Il padre: _____ Allega copia fotostatica del documento di identità

La madre: _____ Allega copia fotostatica del documento di identità

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____
Allega copia fotostatica del documento di identità

Sul sito della scuola è disponibile l'informativa relativa al trattamento dati secondo la normativa vigente. Si invita a prenderne visione (Privacy policy - in fondo alla pagina).

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente AUTORIZZAZIONE.

ALLEGATO B SCUOLA PRIMARIA: Delega al prelievo del figlio al termine delle lezioni e, per le classi quinte, in caso di non autorizzazione all'uscita autonoma dello stesso e/o per uscita anticipata

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "D.MANIN" di Cavallino Treporti

Oggetto: Delega al prelievo del figlio al termine delle lezioni in caso di non autorizzazione all'uscita autonoma dello stesso e/o per uscita anticipata

ALUNNO/A _____ **Classe** _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o sopra indicata/o _____
frequentante il Plesso

☐ MANIN ☐ BRAGADIN ☐ PERTINI ☐ PASCOLI TP ☐ PASCOLI TO

consapevole dell'obbligo previsto dalla legge di vigilanza sui minori, qualora nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a delega le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere al prelievo del minore

- ☐ al termine giornaliero delle lezioni (dalla prima alla quarta classe)
☐ al termine giornaliero delle lezioni non avendo autorizzato l'uscita autonoma dello stesso/a (classe quinta)
☐ per uscita anticipata (ad esempio in caso di malessere) contattandole in caso di necessità oltre ai genitori stessi

ALLEGA INOLTRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DELEGATI.

NOMINATIVO DEL DELEGATO	RECAPITO TELEFONICO

Cavallino Treporti, lì _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato l'indicazione delle persone autorizzate a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola 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.

Firma del Genitore o del Tutore _____

Sul sito della scuola è disponibile l'informativa relativa al trattamento dati secondo la normativa vigente. Si invita a prenderne visione (Privacy policy – in fondo alla pagina).

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente DELEGA.