

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 1
"LUISA LEVI"

P.zza Seminario, 4 – 46100 MANTOVA

Tel.: 0376/329409

E-mail: mnlic82800q@istruzione.it

pec: mnlic82800q@pec.istruzione.it

Codice Univoco ufficio: UF5AV6

Codice fiscale: 93044340201



Al Dirigente Scolastico dell'I.C MANTOVA 1

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (art. 19bis Legge 04/12/2017, n. 172) alunni CLASSE QUINTE SCUOLA PRIMARIA Allende / Martiri di Belfiore / Pomponazzo.

I sottoscritti:

_____ nato a _____ il _____
(cognome e nome del padre/tutore legale/affidatario)

_____ nata a _____ il _____
(cognome e nome della madre/tutore legale/affidatario)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a il _____,

iscritto per l'A.S. _____ / _____ alla classe V sezione ___ della Scuola Primaria

ALLENDE POMPONAZZO

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) **l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.**

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di aver preso visione del Regolamento d'Istituto;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;

- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato;
- di essere convinto che il/la proprio/a figlio/a abbia capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti.
- di consentire al proprio figlio di portare con sé il cellulare, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento d'Istituto.

SI IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modificano;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, **la presente autorizzazione non è valida in caso di:**

- uscita anticipata, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia;
- attività didattiche extracurricolari (PON, corsi di recupero, ecc.);
- rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione,

e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

I sottoscritti dichiarano infine di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, la presente autorizzazione **non è valida** se non è sottoscritta da **entrambi** i genitori, dal tutore o dai soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 alla presenza del personale di segreteria.

Mantova, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORI/AFFIDATARI IN CASO DI LIMITATA RESPONSABILITÀ IN CAPO AD UNO DEI GENITORI, OCCORRE ALLEGARE IL PROVVEDIMENTO DEL TRIBUNALE COMPETENTE.

Il presente modello di autorizzazione è stato sottoscritto in data _____ alla presenza del/della sig./sig.ra _____ addetto/a alla Segreteria dell'Istituto comprensivo Mantova 1 o del Responsabile del Plesso _____.

(firma di chi riceve il modulo)