ISTITUTO COMPRENSIVO "P. THOUAR E L. GONZAGA"

Via Tabacchi 15/a, Milano - te 02 88440480 - c.f. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E Scuole aggregate:
Scuola Primaria "THOUAR - GONZAGA" - Via Brunacci 2/4
Scuola Primaria "G.PIOLTI DE' BIANCHI - G. STAMPA" - Via Gentilino 10/14
Scuola Secondaria I grado "O. TABACCHI" - Via Tabacchi 15/a
Scuola Primaria e Secondaria I grado a ordinamento musicale "F. GAFFURIO" - Via Corsico, 6

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Thouar Gonzaga - Milano
Milano, _____

RICHIESTA USCITA AUTONOMA MINORE[1]

I sottoscritti

- ....., madre/tutrice legale del minore

(nome - cognome)

nata a ..... il ..... e residente a ....., Via ..... n. .....,

- ....., padre/tutore legale del minore

(nome - cognome)

nato a ..... il ..... e residente a ....., Via ..... n. .....,

in qualità di titolare/i ed esercente/i la potestà genitoriale del minore .....

(Nome - cognome del minore fotografato)

nato/a a ..... il ..... e residente a ....., Via ..... n.……
frequentante la classe ___ sez. ____ della Scuola _____
ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

- avendo preso in considerazione l'età del/della proprio/a figlio/a considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

AUTORIZZANO

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali della scuola, consapevole che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

I sottoscritti dichiarano pertanto:

- che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;
- che il minore è autorizzato a salire e scendere in autonomia dal bus del trasporto scolastico (qualora utilizzato)

I sottoscritti si impegnano, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Gli esercenti la responsabilità genitoriale[2]

_____
_____

[1] Il presente modulo sarà da considerarsi valido per tutto il ciclo scolastico, qualora il Genitore volesse revocare la validità dovrà darne comunicazione agli Uffici di Segreteria al seguente indirizzo email miic8cd00e@istruzione.it.

[2] Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, per la modulistica si richiede la firma di entrambi i genitori. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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