



ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE N. 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD) - tel. 0431 388576 - CF: 90020610300 - CM: UDIC847009
peo udic847009@istruzione.it - pec udic847009@pec.istruzione.it - www.iccervignanodelfriuli.edu.it

Circolare n. 4

Cervignano del Friuli, 06/09/2024

Ai Genitori e agli Alunni
della Scuola Secondaria di I grado

Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno/a A.S. 2024/2025 alla luce delle disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici (legge n.172 del 4 dicembre 2017 art. 19 bis)

Il sottoscritto **padre/affidatario/tutore** _____
nato a _____ il _____ residente a _____
La sottoscritta **madre/affidataria/tutrice** _____
nata a _____ il _____ residente a _____

esercenti la potestà genitoriale

sull'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola SECONDARIA di 1° grado
dell'Istituto Comprensivo di Cervignano del Friuli

Visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile; Visto l'art. 61 della legge n. 312 1/07/1980;
Visto l'articolo 591 del C.P. ;
Visto l'articolo 19 bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 / 12/2017 n.
172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);
Vista la Circolare M.I.U.R. n. 0002379 del 12/12/2017

DICHIARANO

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, in caso di uscita autonoma, **qualunque responsabilità** ricade interamente sulla famiglia/genitori/tutori esercenti la potestà genitoriale;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne per il ritiro dell'alunno;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei pericoli potenziali;
- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o altro luogo indicato di seguito

DESCRIVERE DETTAGLIATAMENTE IL TRAGITTO DA SCUOLA AL DOMICILIO:

- _____
- di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a ha 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;
 - di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio
 - di esercitare una continua verifica sulle capacità di autonomia e comportamento



ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE N. 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD) -tel. 0431 388576 -CF: 90020610300 - CM: UDIC847009
peo udic847009@istruzione.it - pec udic847009@pec.istruzione.it - www.iccervignanodelfriuli.edu.it

responsabile del minore; di essere a conoscenza che tale autorizzazione riguarda anche le uscite comunicate tramite registro elettronico:

- o in caso di partecipazione ad attività pomeridiane extracurricolari;
- o in caso di visite guidate;
- o in caso di uscite anticipate per assemblee sindacali;

- **di essere consapevoli** che tale autorizzazione vale per il corrente anno scolastico 2024/2025 fino al 31 agosto 2025 salvo successive istanze della famiglia che ne annullino la validità;
- di essere consapevoli **che tale autorizzazione può essere revocata dal Dirigente** con atto motivato qualora venissero meno le condizioni di cui sopra

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a _____ cl. _____ della Scuola Secondaria di 1° Grado, alla luce delle disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici (legge n.172 del 4 dicembre 2017 art. 19 bis) ad **USCIRE AUTONOMAMENTE** al termine delle attività didattiche curricolari ed extracurricolari, senza la presenza di accompagnatori **ESONERANDO AI SENSI DELLA LEGGE 172 DEL 4 DICEMBRE 2017 IL PERSONALE SCOLASTICO DALLA RESPONSABILITÀ CONNESSA ALL'ADEMPIMENTO DELL'OBBLIGO DI VIGILANZA ANCHE NEL TRAGITTO DALL'USCITA DA SCUOLA AL MEZZO DI TRASPORTO SCOLASTICO (SCUOLABUS) E VICEVERSA**

SI IMPEGNANO

- ✓ a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/l propri_ figli_ per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato/a a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- ✓ a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- ✓ a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- ✓ a ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada;
- ✓ in caso di uscita anticipata dell'alunno/a (per scelta della famiglia o malessere) a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a.

Si fa presente che senza la compilazione e il successivo invio del modulo di autorizzazione alla segreteria scolastica o consegna al Coordinatore di classe, il minore rimarrà a scuola sino alla venuta dei genitori o di chi ne fa le veci.

_____, li _____

(firme congiunte dei genitori o tutori esercitanti la patria potestà)

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO CERVIGNANO DEL FRIULI

VIA UDINE N. 37 - 33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD) - tel. 0431 388576 - CF: 90020610300 - CM: UDIC847009
peo udic847009@istruzione.it - pec udic847009@pec.istruzione.it - www.iccervignanodelfriuli.edu.it

Il/la sottoscritto/a, genitore esercente la responsabilità genitoriale nei riguardi dell'allievo/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

dichiara

di aver condiviso il documento in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317-ter, 337-*quater* del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cervignano del Friuli, _____ Firma per esteso _____

Da inviare alla segreteria scolastica o restituire al Coordinatore di Classe entro lunedì 09/09/2024

Riservato all'Ufficio

ACCOLTO

NON ACCOLTO

Cervignano del Friuli, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Barbara TOMBA)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. N. 39/1993