



**ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO “G. Lanfranco”–61011- GABICCE MARE (PU)**  
**Scuole dell’infanzia e primarie di Gabicce Mare e Gradara**  
**Scuola secondaria di I° grado:**Sede Centrale di Gabicce Mare e Sezione Staccata di Gradara  
*Cod. Meccanografico PSIC81200N - Cod. Fiscale 92020460413*  
*Codice univoco per la fatturazione elettronica UFFY9A*  
*tel.0541960118 - fax 0541954776*  
*Email:* [psic81200n@istruzione.it](mailto:psic81200n@istruzione.it) – *PEC:* [psic81200n@pec.istruzione.it](mailto:psic81200n@pec.istruzione.it) - *WEB:* [www.icgabicce.edu.it](http://www.icgabicce.edu.it)

Prot. n. 5836

Gabicce Mare, 11 settembre 2020

Ai genitori degli alunni  
della scuola Secondaria di 1° grado  
Gabicce Mare e Gradara

#### OGGETTO: USCITA AUTONOMA ALUNNI

Ai sensi della Legge n. 172 del 04/12/2017 di conversione del Decreto Legge 16 ottobre 2017, n.148 art. 119 bis **“Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici”**, i genitori, i tutori o i soggetti affidatari possono autorizzare l’Istituzione scolastica all’uscita autonoma da scuola al termine delle lezioni o di altre attività (anche pomeridiane) in considerazione dell’età, del grado di autonomia e dello specifico contesto.

I genitori sono pregati di compilare il modulo di autorizzazione (Allegato A) e di **consegnarlo lunedì 14 settembre al docente della prima ora tramite i propri figli.**

I genitori che non intendono adottare la modalità “uscita autonoma”, dovranno compilare l’Allegato B e consegnarlo lunedì 14 settembre al docente della prima ora tramite i propri figli.

L’opzione scelta avrà validità per l’intero anno scolastico, salvo ulteriore diversa comunicazione.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Valeria Leonessa  
*Firmato digitalmente*

## ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo "G. Lanfranco" Gabicce Mare

### OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE DI 14 ANNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) nato/a  
a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) nato/a  
a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

in qualità di genitori di \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso  
il plesso di \_\_\_\_\_

#### DICHIARIAMO

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia
- di essere impossibilitati di garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne
- di aver provveduto alla necessaria educazione comportamentale del minore e che pertanto il medesimo è in grado di rientrare a casa da solo
- che nostro/a figlio/a, pur minorenni, ha a nostro parere un grado di maturità tale da consentirgli/le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza
- che nostro/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo/a
- che tale percorso non manifesta profili di particolare pericolosità, rispetto al tipo di strada e di traffico e tale percorso è da noi costantemente verificato
- che ci impegniamo a dare chiare istruzioni affinché nostro/a figlio/a rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni
- che ci impegniamo a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopra descritte
- che ci impegniamo a ritirare personalmente nostro/a figlio/a (o per mezzo di persona delegata maggiorenne) in caso di uscita anticipata per motivi personali, su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza
- di autorizzare nostro/a figlio/a anche per l'uscita autonoma dalle attività didattiche extracurricolari programmate. In questo caso gli orari saranno comunicati direttamente dagli insegnanti.

#### AUTORIZZIAMO

L'Istituzione scolastica, al termine delle lezioni e delle eventuali attività didattiche (anche pomeridiane), 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, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Gabicce Mare, lì \_\_\_\_\_

FIRMA (MADRE) \_\_\_\_\_

FIRMA (PADRE) \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO. "G. Lanfranco" GABICCE MARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ -CAP \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ -CAP \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso il  
plesso di \_\_\_\_\_

**Dichiarano che il proprio figlio è prelevato al termine delle lezioni dalle seguenti persone elencate:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Grado di parentela o altro \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Gabicce Mare, lì \_\_\_\_\_

Firma (di entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_