

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNI MINORI DI ANNI 14 DAI LOCALI SCOLASTICI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art.47,d.P.R.28.12.2000,n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____

(cognome, nome, luogo e data di nascita del padre/tutore legale/soggetto affidatario)

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

_____ (cognome, nome, luogo e data di
nascita della madre/tutrice legale/soggetto affidatario)

genitori/tutori legali/soggetti affidatari

dell'alunno/a _____

_____ nato/a a _____

_____ il _____

frequentante nell'a. s. 2025/2026 la classe ___ sez. plesso _____

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R.445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

DICHIARANO

- di essere a conoscenza degli orari di uscita dalle lezioni e dalle attività extracurricolari, debitamente comunicate e autorizzate, del/della proprio/a figlio/a;
- che il/la proprio/a figlio/a ha raggiunto uno sviluppo psico-fisico ed un livello di autonomia e maturità tali da consentirgli/le di rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni e delle attività extracurricolari, debitamente comunicate e autorizzate, anche in considerazione dello specifico contesto in cui si trova la sede scolastica e del percorso scuola-casa;
- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a istruito/a sul percorso da seguire e sulle cautele da osservare per affrontare agevolmente i possibili rischi connessi al rientro autonomo a casa.

I sottoscritti, pertanto – considerato quanto previsto dalla legge n. 172 del 04.12.2017 (pienamente vigente dal 6.12.2017) e tenuto conto del percorso educativo intrapreso dai medesimi per la progressiva auto responsabilizzazione del/della proprio/a figlio/a - **autorizzano la scuola ed i docenti a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate**, esonerando, al contempo, il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

La presente autorizzazione avrà efficacia per l'intero a. s. 202_/2_, ferma restando la possibilità di revoca.

Polistena _____ I dichiaranti _____

(firma per esteso e leggibile)

Eventuali osservazioni del personale docente: _____

La firma in calce non deve essere autenticata. La dichiarazione - sottoscritta dagli interessati e corredata dalla fotocopia ,non autenticata, di un documento di identità dei dichiaranti – deve essere consegnata al docente " coordinatore di classe" o inviata tramite mail rcpm05000c@istruzione.it alla scuola entro giorno 26/09/2025.