

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Castel Frentano

**Oggetto: Autorizzazione all'uscita autonoma del minore di anni 14 dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.**

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ ai sensi del D.L 148 2017 Art. 19  
BIS convertito in Legge con le modificazioni dalla L.N. 172 del 4 dicembre 2017, in considerazione:

- dell'età dell'alunna/o
- di aver percorso più volte e valutato attentamente il tragitto scuola-casa e di ritenere che non presenti criticità che possano mettere in difficoltà il/la proprio/a figlio/a;
- di ritenere necessaria la graduale acquisizione da parte dell'alunno/a di autonomia personale e autoresponsabilizzazione;
- di aver consapevolmente valutato che il/la proprio/a figlio/a sia sufficientemente maturo/a, autonomo/a e prudente ed abbia raggiunto sufficienti competenze di spostamenti nel territorio, da poter percorrere il tragitto scuola-casa da solo/a al termine delle lezioni;

AUTORIZZANO

L'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni.

L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Si allega fotocopia Carta di Identità dei sottoscrittori.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma leggibile di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_