



**Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto**  
00178 ROMA - Via Rabbello, 15  
Tel. 06.718.81.38 - 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10  
P.IVA E C.F. 00410870231

## **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER CONSENTIRE L'USCITA DEL MINORE SENZA ACCOMPAGNATORI AL TERMINE DELLE LEZIONI**

All'attenzione dell'ISTITUTO PARITARIO *San Giuseppe del Caburlotto* della scuola:

SECONDARIA DI I GRADO     LICEO LINGUISTICO EUROPEO     LICEO SCIENTIFICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

         
Padre    Madre    Tutore

La sottoscritta \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

         
Padre    Madre    Tutore

### **RISPETTIVAMENTE PADRE E MADRE**

Dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

SECONDARIA DI I GRADO     LICEO LINGUISTICO EUROPEO     LICEO SCIENTIFICO

### **AUTORIZZANO**

l'Istituto Scolastico paritario *S. Giuseppe del Caburlotto*, ai sensi dell'art. 19-bis D.L. 16/10/2017 n. 148, convertito con modificazioni nella L. 04/12/2017 n. 172 **a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a da scuola al termine dell'orario scolastico**. A tal fine consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

### **DICHIARANO**

- di essere a conoscenza degli orari di lezione praticati dalla Scuola e dalla classe dell'alunno;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere e accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di essere a conoscenza del fatto che al termine delle lezioni e fuori dall'orario scolastico la vigilanza del minore autorizzato ricade per intero sui genitori esercenti la responsabilità genitoriale;
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente, o mediante persona maggiorenne delegata, alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato;
- di ritenere il/la proprio/a figlio/a capace di gestirsi autonomamente e di far fronte al 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 in sicurezza il tragitto scuola-casa che ha già effettuato più volte da solo/a;



**Istituto Scolastico paritario S. Giuseppe del Caburlotto**

00178 ROMA - Via Rabbello, 15

Tel. 06.718.81.38 - 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10

P.IVA E C.F. 00410870231

- di impegnarsi a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti rispettosi del Codice della Strada;
- di impegnarsi affinché il/la proprio/a figlio/a riceva chiare istruzioni affinché al termine delle lezioni rientri immediatamente a casa, senza alcuna deviazione sul percorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Scuola qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza;
- di essere consapevoli delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare il personale docente e non, la Preside, la Legale Rappresentante e la Scuola tutta da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal termine dell'orario delle lezioni.

Come supporto all'autorizzazione descriviamo il tragitto casa scuola (*BREVE DESCRIZIONE DEL TRAGITTO INDICANDO I METRI DA PERCORRERE*):

---

---

---

---

---

dichiarando che l'alunno/a autorizzato/a è a conoscenza del percorso ed è in grado di compierlo senza l'assistenza di un adulto accompagnatore.

#### DICHIARANO INOLTRE CHE

La presente autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi di scuola:

SECONDARIA DI I GRADO     LICEO LINGUISTICO EUROPEO     LICEO SCIENTIFICO

**Firma (Padre):** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)

**Firma (Madre):** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'*Informativa per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie* e di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Europeo 679/2016 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

L'Istituto *San Giuseppe del Caburlotto* autorizza la richiesta in data \_\_\_\_\_.

Per accettazione  
La Preside  
*Paola Balduit*

---