

**Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo Statale
"Pier delle Vigne" CAPUA**

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DEL MINORE DI ANNI 14 DAI LOCALI
SCOLASTICI AL TERMINE DELL'ORARIO DELLE LEZIONI**

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____ N° _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado plesso _____

**AI SENSI DEL D.L.148 2017 ART.19 BIS CONVERTITO IN LEGGE CON MODIFICAZIONI DALLA L. N. 172
DEL 4 DICEMBRE 2017**

IN CONSIDERAZIONE:

- dell'età dell'alunno;
- di aver percorso più volte e valutato attentamente il tragitto scuola-casa proprio nell'orario dell'uscita da scuola 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 di autoresponsabilizzazione;
- di aver consapevolmente valutato che il 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'Istituto Comprensivo Statale "Pier delle Vigne" di Capua a consentire 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 della vigilanza.

La presente autorizzazione ha efficacia per l'intero anno scolastico, ferma restando la possibilità di revoca. Si allega documento di riconoscimento di entrambi i genitori.

Capua, li _____

Firma leggibile di entrambi i genitori

