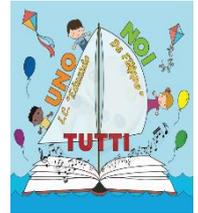




**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado**  
*"Eduardo De Filippo"*  
 COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064  
 email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it);  
 sito web: [www.icedefilippo.edu.it](http://www.icedefilippo.edu.it)



**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'Istituto Comprensivo "DE FILIPPO"**  
**S. Egidio del Monte Albino**  
**S E D E**

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma dei minori di 14 anni senza accompagnatori al termine delle lezioni (articolo 19-bis della legge 4 dicembre 2017 n. 172).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo:

\_\_\_\_\_, tipo e numero documento \_\_\_\_\_) - PADRE

e la sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo: tipo e numero documento

(\_\_\_\_\_) - MADRE

**genitori/e, esercenti/e la patria potestà o affidatari/o o tutori/e dell'alunn\***

....., nat\* a.....(.....), il ...../...../.....,  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_,

- essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;
- essendo impossibilitati a garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni, come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile;
- visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;
- visto l'articolo 591 del C.P.;
- visto l'articolo 19 bis del Decreto Legge 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);

**AUTORIZZANO**

il/la propri\* figli\* minore di 14 anni \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ ad uscire autonomamente dai

locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni per raggiungere l'abitazione o altro luogo da loro indicato, **sollevando il personale docente, non docente e il Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "DE FILIPPO" da ogni responsabilità civile e penale connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori dopo il termine temporale del suono della campanella d'uscita e dopo il termine spaziale del superamento delle pertinenze dell'edificio scolastico, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita, e**

**DICHIARANO**

- **di essere consapevoli/e** che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- **di aver valutato** le caratteristiche del percorso e dei potenziali pericoli del contesto territoriale che consentono al figlio/a di tornare a casa da solo/a senza accompagnatori adulti;
- **di aver valutato**, la maturità, la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del propri\* figli\*.
- Che il minore conosce il percorso di ritorno e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
- Che hanno dato chiare istruzioni al minore affinché rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni;
- Che il minore manifesta maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

	<p style="text-align: center;"><b>Ministero dell'Istruzione e del Merito</b>  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b>  <b>di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado</b>  <i>"Eduardo De Filippo"</i></p> <p style="text-align: center;">COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064  email: <a href="mailto:saic8ba00c@istruzione.it">saic8ba00c@istruzione.it</a>; <a href="mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it">saic8ba00c@pec.istruzione.it</a>;  sito web: <a href="http://www.icedefilippo.edu.it">www.icedefilippo.edu.it</a></p>	
---	---	---

- Che sia possibile permettere all'alunno/a sopra indicato/a l'uscita autonoma dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni;
- Che in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunno/a nel percorso scuola-abitazione che determineranno la sospensione automatica dell'autorizzazione, provvederanno essi stessi o tramite persona delegata, all'accoglienza, al momento dell'uscita da scuola, del proprio figlio/a.

**SI IMPEGNANO**

- inoltre, **a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio** ivi considerato e ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori.

**ESONERANO**

- nel caso di utilizzo di trasporto scolastico, **dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata**, e al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

**SONO CONSAPEVOLI**

- che la presente autorizzazione è valida solo per l'anno scolastico in corso.

**IN CASO DI AFFIDAMENTO DEL MINORE AD UN SOLO GENITORE**

- il genitore affidatario è consapevole delle conseguenze amministrative e penali se rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui gli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

***Luogo e data,.....***

***In fede***

(firma di entrambi i genitori o di chi ne ha l'affido)

..... (madre/tutrice)

.....(padre/tutore)

.....(unico genitore affidatario)

**TRATTAMENTO DEI DATI**

I/il/la sottoscritt\* con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy" e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZANO/A**

l' Istituto Comprensivo "DE FILIPPO" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy" e delle successive modifiche intervenute con il Reg. UE n. 679/2016 e le norme di recepimento italiane di cui al D.Lgs. n. 101/2018, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque

**Autorizzazione uscita autonoma dei minori di 14 anni senza accompagnatori al termine delle lezioni (articolo 19-bis della legge 4 dicembre 2017 n. 172).**

	<p align="center"><b>Ministero dell'Istruzione e del Merito</b>  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b>  <b>di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado</b>  <i>"Eduardo De Filippo"</i></p> <p align="center">COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064  email: <a href="mailto:saic8ba00c@istruzione.it">saic8ba00c@istruzione.it</a>; <a href="mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it">saic8ba00c@pec.istruzione.it</a>;  sito web: <a href="http://www.icedefilippo.edu.it">www.icedefilippo.edu.it</a></p>	
---	---	---

momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

*Luogo e data,.....*

*In fede*

(firma di entrambi genitori o di chi ne ha l'affido)

..... (madre/tutrice)

.....(padre/tutore)

.....(unico genitore affidatario)

**SI ALLEGANO COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' CON DATA E FIRMA APPOSTA A MANO**