



14° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "K WOJTYLA" SIRACUSA

Via Tucidide, 5 – C.a.p. 96100 – C.F. 93039350892

Tel./Fax 0931/38083 – C.M. SRIC81100X

mail: srcic81100x@istruzione.it pec srcic81100x@pec.istruzione.it



Al Dirigente scolastico
del XIC IC "K: Wojtyla"
Siracusa

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA AUTONOMA DEI MINORI AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE (art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 -convertito nella L. n. 172 del 4/12/2017)

Noi/io sottoscritti/oe genitori/e esercenti/e la patria potestà o affidatari/o tutori/e dell'alunno/a, frequentante attualmente la classe sez. della scuola Primaria/ Secondaria di I grado del 14° Istituto Comprensivo di Siracusa, firmando la presente dichiarazione **ci/mi impegnamo/impegno** a prendere visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, **ad assumere direttamente, o tramite persona da noi/me delegata, la vigilanza sulla/o alunna/o sopra indicata/o al termine delle lezioni giornalieri, all'uscita dall'edificio scolastico.**

Ad integrazione di quanto su detto:

- Dichiaro/dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- Dichiaro/dichiaro di essere consapevole/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o tutori;
- Dichiaro/dichiaro di essere impossibilitati/o a garantire all'uscita dalla scuola la presenza di un genitore;
- Dichiaro/dichiaro di essere impossibilitati/o a garantire alla scuola la presenza di una persona appositamente da noi/me delegata;
- Descriviamo/descrivo il tragitto scuola/casa e/o scuola/punto di incontro col genitore (.....) e dichiaro/dichiaro che l'alunna/o lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- Ci/mi impegnamo/impegno a dare chiare istruzioni affinché l'alunna/o, all'uscita dalla scuola, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni;
- Ci/mi impegnamo/impegno ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
- Dichiaro/dichiaro che l'alunna/o ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

in caso di impossibilità a prelevare direttamente l'alunna/o all'uscita dalla scuola al termine delle lezioni, AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO l'uscita autonoma dell'alunna/o dalla scuola al termine giornaliero delle lezioni.

Contestualmente **dichiariamo/dichiaro di sollevare il Personale docente, non docente e dirigente di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine giornaliero delle lezioni** (ovvero dopo il termine temporale del suono della campanella d'uscita e dopo il termine spaziale dell'oltrepassamento delle pertinenze dell'edificio scolastico, ovvero dopo la soglia del cancello d'uscita)

Dichiaro/dichiaro altresì di essere consapevole/e che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunna/o nel percorso scuola-abitazione, la nostra/mia autorizzazione sarà sospesa tramite lettera con conseguente impegno da parte nostra/mia, o da parte di persona da noi/me delegata, a provvedere a prelevare al momento dell'uscita della/del nostra/o figlia/o.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche curricolari ed extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

La presente nostra/mia autorizzazione è valida sino alla conclusione del corrente a.s. 2020/2021.

Luogo e data

.....
Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

(Firma unica di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)