

Istituto Comprensivo  
"De Amicis"  
via Somalia, 2  
21013 Gallarate

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA  
(L. n. 172 del 4/12/2017)**

Mod. A 30 a

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "De Amicis"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*cognome e nome del padre/tutore legale*

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*cognome e nome della madre/tutore legale*

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla Scuola Secondaria di primo grado, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 148/2017 (convertito, con modificazioni, nella L. 172/2017)

**AUTORIZZANO**

l'IC "De Amicis" di Gallarate **a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.** A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della L. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- 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 essi 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 le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da essi indicato;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il 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 il tragitto;
- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti.

I sottoscritti si impegnano:

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

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

**La presente autorizzazione è valida anche in caso di uscita anticipata preventivamente comunicata alla famiglia, o in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione.**

**Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori**

Gallarate .....

I GENITORI

Firma \_\_\_\_\_/Firma \_\_\_\_\_ \*

**\*In caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: .....

Istituto Comprensivo  
"De Amicis"  
via Somalia, 2  
21013 Gallarate

**DELEGHE AFFIDAMENTO  
in caso di uscita anticipata  
Mod. A 30 b**

In caso di uscita anticipata per motivi di salute o familiari imprevisti o imprevedibili, i sottoscritti genitori, in caso di loro indisponibilità o irreperibilità,

**DELEGANO**

al ritiro del propria figlio/a le sotto elencate persone di loro fiducia, Sigg. :

\_\_\_\_\_ (.....) Tel./cell. ....  
*Cognome e Nome* *grado di parentela*

Residente a ..... Via .....

Firma delegato .....

\_\_\_\_\_ (.....) Tel./cell. ....  
*Cognome e Nome* *grado di parentela*

Residente a ..... Via .....

Firma delegato .....

\_\_\_\_\_ (.....) Tel./cell. ....  
*Cognome e Nome* *grado di parentela*

Residente a ..... Via .....

Firma delegato .....

**Si allegano copie dei documenti di identità delle persone delegate.**

I GENITORI

Firma \_\_\_\_\_/Firma \_\_\_\_\_ \*

**\*In caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: .....