

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "E. Cavicchi"- Pieve di Cento**

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ ( genitori, tutore...etc.)

dell'alunna/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Sec. di I° grado "A. Gessi", plesso di \_\_\_\_\_

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 di autonomia personale e autoresponsabilizzazione;
- di aver consapevolmente valutato che il/la 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 "E. Cavicchi" a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni (e/o ad avvalersi autonomamente del servizio di trasporto scolastico, qualora utilizzato).

La richiesta è valida per l'intero ciclo di studi ed eventuali variazioni vanno formulate e inoltrate direttamente alla segreteria, presso l'ufficio alunni.

Li .....

Firma (ai sensi del DPR 445/2000)

Firma (ai sensi del DPR 445/2000)

.....

.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ padre/madre

dell'alunno sopracitato è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
PROF.SSA Lucia Montanaro