



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani"**  
Via Don Milani, snc - 20085 LOCATE DI TRIULZI (MI)  
c.m. MIIC88500B - TEL. 02/90780494 tel.- fax: 02/9079360  
CF: 97029000151

e-mail: [MIIC88500B@istruzione.it](mailto:MIIC88500B@istruzione.it) [MIIC88500B@pec.istruzione.it](mailto:MIIC88500B@pec.istruzione.it) <http://scuolalocate.edu.it>

**Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno/a minore al termine delle lezioni A.S. 2019/2020**

**LA AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA SI INTENDE VALIDA FINO AL COMPIMENTO  
DEI 14 ANNI DI ETA' O SUA REVOCA IN FORMA SCRITTA**

I genitori / Gli esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso la **scuola secondaria di primo grado**

**DICHIARANO**

- Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere e accettare i criteri e le modalità in merito alla vigilanza sui minori all'uscita da scuola al termine delle lezioni;
- di aver constatato che il/la proprio figlio/a conosce il percorso scuola-casa / scuola-fermata scuolabus per averlo più volte effettuato anche da solo/a e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
- di essere nell'impossibilità di garantire la loro presenza o di altro soggetto maggiorenne all'uscita da scuola;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa / scuola-fermata scuolabus e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di essere certi che l'alunno/a conosca il percorso e abbia maturato, attraverso una specifica preparazione, competenze motorie e per il riconoscimento dei pericoli adeguate;
- di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia.

**CHIEDONO**

Che l'alunno/a possa essere autorizzato/a a uscire autonomamente al termine delle lezioni (anche dalle eventuali attività extracurricolari alle quali il/la minore partecipa negli orari che saranno comunicati in forma scritta alla famiglia) percorrendo un tratto di strada della lunghezza di circa \_\_\_\_\_ (indicare distanza).

**SI IMPEGNANO**

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini dell'alunno/a per evitare pericoli;
- a verificare periodicamente i fattori ambientali e individuali relativi al percorso e a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificassero;
- a ritirare personalmente il minore in tutti i casi di uscita anticipata ed eventualmente su richiesta della scuola nel caso insorgessero motivi di sicurezza;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di: mantenere comportamenti corretti, non intrattenersi con persone sconosciute, rispettare il codice della strada.

Locate di Triulzi, (data) \_\_\_\_\_

IN FEDE

Firma genitore o altro esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

Firma genitore o altro esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

**(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL/DEI DICHIARANTE/I)**

**\_I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_I\_ padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.**

**Data** \_\_\_\_\_

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