



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 NORD Via Zanella, 7 - 41049 Sassuolo (Mo)

Tel. 0536 880531 - Fax 0536 880540 Sito web: www.ic2sassuolonord.gov.it

E-mail: moic829008@istruzione.it Pec: moic829008@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico IC 2 Sassuolo Nord
Scuola Secondaria I grado "Parco Ducale"

Oggetto: richiesta uscita autonoma degli alunni al termine delle lezioni.

....I.... sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

...I... sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

genitori / tutori / affidatari / i dell'alunno /a _____ frequentante la classe

_____ sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado "Parco Ducale" per l' a. s. 2018/19,

ai sensi del Decreto Legge n.148 del 16 ottobre 2017, convertito in **Legge 4 dicembre 2017, n.172**, articolo 19 bis, comma 1,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'orario delle attività didattiche antimeridiane e pomeridiane, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, tenuto presente:

- che il/la proprio/a figlio/a, pur minorenne, ha un grado di autonomia tale da consentirgli / le di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
 - che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo/ a;
 - che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;
- ☐ A piedi ☐ con scuola-bus

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

La presente autorizzazione è valida per l'intero l'anno scolastico 2018/19, fatta salva la possibilità di revoca.

Sassuolo,

FIRME

Recapito telefonico _____