****

**dichiarazione uscita autonoma alunno al termine delle lezioni**

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del regolamento d’uscita degli alunni dalla scuola

nell’ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione,

* considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi,
* avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l’abitazione,
* ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione,

ai sensi dell’art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell’orario delle lezioni in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata, autorizzano il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l’uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza.

Questo modulo non è valido ai fini delle uscite anticipate che devono essere sempre effettuate con la presenza di un adulto delegato.

…..................................... il …................

Il genitori/affidatari …..........................................................................

 (firma leggibile)

…..........................................................................

 (firma leggibile)

Si allegano fotocopie documento di riconoscimento