**MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA - a.s. 2024-2025**

I sottoscritti genitori:

| nome cognome |
| --- |
|  |
|  |

esercenti la patria potestà genitoriale sull’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

* Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere e accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori
* Di essere consapevole che, al di fuori dell’orario scolastico, questa ricade interamente sulla famiglia
* Di essere nell’impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne
* Di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli
* Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche, il comportamento abituale de\_ propri\_ figli\_
* Di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore
* Di essere a conoscenza che al termine delle lezioni gli alunni sono accompagnati dai docenti solo fino al cancello antistante l'edificio scolastico

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

□ l’istituzione scolastica a **consentire l’uscita autonoma** da scuola del/della proprio/propria figlio/a al termine delle attività curricolari ed extracurricolari.

L’autorizzazione esonera il personale scolastico dalle responsabilità connesse all’obbligo di vigilanza.

**SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO**

* A controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli
* A informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino
* A ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza
* A ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti e il rispetto del codice della strada

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(spazio riservato alla scuola)

Il Dirigente scolastico, sentiti i docenti interessati,

* consente l’uscita autonoma del minore dai locali scolastici
* vidima l’autorizzazione all’utilizzo del mezzo di trasporto
* autorizza la delega