

Oggetto: Autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04/12/2017

I sottoscritti

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

cod. fisc. \_\_\_\_\_,

e

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

cod. fisc. \_\_\_\_\_,

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto Comprensivo Via Maniago

#### IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all\_ stess\_ noto;
- del fatto che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

#### AUTORIZZANO

Ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04/12/2017, l'Istituto Comprensivo Via Maniago di Milano, nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore \_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curriculare o extracurriculare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

In fede

*Ai sensi del Regolamento Europeo n° 679 del 2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell'informativa Privacy presente sul sito web [www.icviamaniago.edu.it/sito/amm-trasparente/privacy](http://www.icviamaniago.edu.it/sito/amm-trasparente/privacy) per una facile consultazione e che il titolare del trattamento è ICVIAMANIAGO in persona del Dirigente Scolastico pro-tempore; il Responsabile della Protezione dei Dati (Cd Data Protection Officer) è il Dott. Massime Zampetti, responsabile al seguente indirizzo mail: [info@privacycontrol.it](mailto:info@privacycontrol.it); i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità sopra indicata con le indicazioni dell'Istituto ed in particolare tutte le informazioni non saranno trasferite a paesi extra UE e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa. L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola presso la segreteria amministrativa del medesimo Istituto.*

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma 1: \_\_\_\_\_\*

Firma 2: \_\_\_\_\_\*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_\*

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.