



**Istituto Comprensivo Statale  
"Pasquale Sottocorno"**

Via Medici del Vascello, 42 - 20138 Milano  
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 - Fax 02/88441325  
<https://icsottocorno.edu.it/> [miic8dr008@istruzione.it](mailto:miic8dr008@istruzione.it)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore

Ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 172/2017

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

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

nat\_ a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ presso l'Istituto

IN CONSIDERAZIONE

- Dell'età del/la proprio/a figlio/a;
- Del suo grado di autonomia;
- Dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo/a stesso/a noto;
- Del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

L'Istituzione scolastica, nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore al termine dell'orario delle attività scolastiche, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali, ...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, inclusi i laboratori o i progetti pomeridiani, visite d'istruzione, così come durante il periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'Istruzione.

La presente autorizzazione vale anche i fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e ha efficacia per l'intero triennio, ferma restando la possibilità di revoca.

In fede

Milano, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Genitore : \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Genitore : \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

In caso di unico firmatario

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 scelta/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: \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

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

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

<sup>2</sup> Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

<sup>3</sup> Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.