



## ISTITUTO STATALE "DUCA DEGLI ABRUZZI"

con indirizzi liceali: Linguistico, Scientifico, Scienze Umane, Scienze Applicate, Economico Sociale  
Via Caccianiga 5 31100 Treviso – tel. 0422/548383 - 541785 – fax 0422/543843 e-mail: [tvpm010001@istruzione.it](mailto:tvpm010001@istruzione.it)



### Al Dirigente scolastico dell'Istituto statale LICEO "DUCA DEGLI ABRUZZI" TREVISO

**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 \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presso l'istituto statale Liceo "Duca degli Abruzzi" Treviso

#### 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 proprio figlio è dotato 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 "DUCA DEGLI ABRUZZI" di TREVISO nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, 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 curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, [avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di \_\_\_\_\_, gestore del suddetto servizio] <sup>1</sup>.

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

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

Il padre: \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>

La madre: \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

I 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>4</sup>

**Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione** Luogo Treviso data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- 1 La dicitura tra le parentesi quadra deve essere compilata solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune.
- 2 Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000
- 3 Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000
- 4 Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.