



Istituto Comprensivo Statale “ Giuseppe Dezza “  
Via Cadorna , 23 – 20077 Melegnano (MI) Tel. 02 9834091 Fax 02 98231916  
e-mail: [miic89800d@istruzione.it](mailto:miic89800d@istruzione.it) sito web : [www.istitutodezza.edu.it](http://www.istitutodezza.edu.it)

**USCITA AUTONOMA**  
**Scuola Secondaria di 1° grado “I. Calvino”**  
**A.S. 2022/23**

**I SOTTOSCRITTI:**

**cognome e nome del padre/tutore legale** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Documento di identità \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**cognome e nome della madre/tutore legale** \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Documento di identità \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_,

iscritto per l'a.s. 2022/23 alla Scuola Secondaria di primo grado “I. Calvino”, classe \_ sez. \_

**AUTORIZZANO**

**l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni** ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172).

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

**DICHIARANO**

- Y di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o altro luogo a noi noto;
- Y di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
- Y che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano.
- Y di informare tempestivamente la scuola qualora vengano meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;
- Y di essere consapevoli che il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto e nel caso si verificassero episodi lesivi dell'incolumità propria o altrui.

**I sottoscritti si impegnano:**

- a. a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- b. a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti e atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione **anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche extracurricolari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari e nei luoghi comunicati dalla scuola alle famiglie.

**L'autorizzazione decorre dal giorno successivo alla consegna del modulo al coordinatore di classe.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

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



