



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI CERMENATE**  
tel. 031 771358 - fax 031 722632 - c.f. 81004150132  
Dirigenza ed Uffici amministrativi: Via Alfieri - 22072 CERMENATE (CO)  
MAIL: coic84700r@istruzione.it; PEC: coic84700r@pec.istruzione.it;  
Sito: [www.iccermenate.edu.it](http://www.iccermenate.edu.it)

## **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DALLA SCUOLA** **a.s. 2023/2024**

**(valido solo per il 12/13 settembre 2023 - per i giorni a seguire è necessario compilare il modulo sullo Scuolario)**

**(legge del 04/12/2017 n°172)**

**(valida per tutta la durata dell'anno scolastico)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori del/lla minore

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A: \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso l'Istituto Comprensivo di Cermenate (COMO), all'anno scolastico a.s. 2023/2024 e frequentante la classe: \_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_ presso la:

Scuola Primaria plesso di \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di Primo Grado

### **Premesso**

- che è stata presa visione del Regolamento disciplinare di Istituto sul sito web della scuola;
- che l'alunno/a \_\_\_\_\_, dell'età di \_\_\_\_\_ anni, seppure minorenne, ha raggiunto un grado di maturità da consentirgli l'uscita autonoma dai locali scolastici e di effettuare il successivo percorso scuola-casa anche da solo e senza necessità di accompagnamento da parte di terzi, in tutta sicurezza;
- che abbiamo attentamente valutato il contesto specifico, l'ubicazione della scuola rispetto alla abitazione, il percorso da compiere, oltre che insegnato a nostro figlio il predetto percorso e che ci impegniamo nel primo periodo a monitorare il tragitto e i tempi di percorrenza e verificare la affidabilità dello/a studente/studentessa;

- che abbiamo provveduto ad assicurare a nostro figlio la necessaria educazione comportamentale e che è nostra intenzione, anche in tale modo, favorire gradualmente ad una sua completa autoresponsabilizzazione;
- che in virtù del presente atto la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle lezioni scolastiche non risulta più ascrivibile in capo al personale scolastico [e/o se esiste ed utilizzato: anche relativamente al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di pubblico trasporto e alle operazioni salita/discesa dal mezzo predetto]

### **AUTORIZZIAMO**

L'Istituto Comprensivo di Cermenate a permettere l'uscita autonoma del figlio/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni  
(e/o ad avvalersi autonomamente del servizio di trasporto scolastico, qualora esistente ed utilizzato).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma madre/tutore : \_\_\_\_\_

Firma padre/tutore: \_\_\_\_\_

### **In alternativa:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_