



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRESIVO
"BRUNO MUNARI"**

Via C. Perazzi, 46 - 00139 - ROMA Tel. 06/87136922 Fax 06/87236301
C.F.97567140583 C.M.RMIC8B400C
email RMIC8B400C@istruzione.it <http://icmunari.gov.it>



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Bruno Munari

Il sottoscritto, _____ nato il _____ identificato dal documento _____ n. _____ rilasciato da _____ valido fino al _____ che si allega

e

la sottoscritta, _____, nata il _____ identificata dal documento _____ n. _____ rilasciato da _____ valido fino al _____ che si allega

in qualità di genitori (o di tutori o di soggetti affidatari ai sensi della Legge n. 184 del 04/05/1983)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado P. Verri

- considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi,
- avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione,
- ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psico-fisica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione,

ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell'orario delle lezioni in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata, autorizzano il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

..... il

Il genitore/affidatari 1).....

(firma leggibile)

2).....

(firma leggibile)

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

AUTORIZZANO INOLTRE

l'uscita dell'alunno _____ Classe _____ Sezione _____

durante l'orario delle lezioni, se prelevato, oltre che dai sottoscritti firmatari anche ed esclusivamente dalle persone di seguito elencate:

	Relazione di parentela	Cognome	Nome	Tipo e n. di documento
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Le autorizzazioni sono valide per l'intero anno scolastico, fatte salve eventuali **variazioni** che saranno tempestivamente comunicate alla Segreteria.

Roma, _____

Firme _____
