|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZETel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.itsito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | **C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg** |

Al Dirigente Scolastico

IC POLIziano

**Modulo per autorizzare il minore all’uscita autonoma da scuola al termine delle attività didattiche per l’anno scolastico 2019-20**

**(da consegnare al ordinatore di classe entro mercoledì 18 settembre 2019)**

Io sottoscritto ...........................................................genitore/trice dell'alunno ..................................................

della classe ……… della Scuola Secondaria di I° grado Poliziano, acquisito, sotto la propria responsabilità, il consenso dell’altro genitore/trice,

*a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento di Istituto, preso atto degli orari scolastici, non collimanti con quelli lavorativi o dettati da esigenze di tipo familiare e personale, per il caso in cui non sia possibile nemmeno per soggetti da noi delegati, prelevare nostro/a figlio/a (caso nel quale provvederemmo ad avvertire preventivamente, e a fornire i nominativi dei delegati ad inizio anno scolastico), unitamente all’altro genitore, comunichiamo che:*

* *nostro figlio/a ha già percorso e percorre già abitualmente (o a volte o spesso o sempre) il tratto da casa a scuola da solo e, in generale, l’area cittadina interessata dal predetto itinerario;*
* *la scuola si trova a distanza di ca\_\_\_\_\_\_da casa, con una durata di circa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
* *le/lo abbiamo debitamente istruito sul percorso e sulle cautele da osservare per raggiungere l’abitazione o il luogo indicato dal genitore/affidatario;*
* *gli/le abbiamo insegnato la prudenza durante tale tratto (ove si tratti di arrivare a fermate di mezzi (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*
* *abbiamo verificato che ha raggiunto una dimestichezza dei luoghi, della strada e un grado di consapevolezza e serietà consoni a poter tornare a casa da solo;*
* *peraltro, considerata anche la distanza, il tratto di strada non presenta particolari ostacoli o pericoli o fattori di rischio di particolare rilevanza;*
* *nostro figlio/a, in precedenza, non ha mai manifestato comportamenti a rischio tali da far ritenere la sussistenza di impedimento soggettivo dovuto a non completo grado di maturazione e autonomia;*
* *nostro figlio/o figlia/a sarà da noi controllato telefonicamente e, ove riscontrassimo problematiche, provvederemmo immediatamente ad avvertirne la scuola;*
* *ritenendo che il nostro figlio/o figlia/a abbia la maturità e le abilità necessarie e che l’uscita autonoma costituisca un fattore di maturazione e di autonomia personale ed avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l‘abitazione*
* *non conoscendo altra persona maggiorenne disponibile ad assumere il compito di ritirare nostro/a figlio/a;*
* *impegnandosi a:*
	+ *controllare i tempi di percorrenza del/della proprio/a figlio/a;*
	+ *informare tempestivamente la scuola qualora le predette condizioni si dovessero modificare;*
	+ *ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola nel caso insorgano motivi di sicurezza;*
	+ *ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed il rispetto del codice della strada*

*chiediamo che il/la proprio/a figlio/a possa uscire autonomamente da scuola al termine delle attività didattiche ed autorizziamo il personale dell'Istituzione scolastica a consentirne l’uscita autonoma e a lasciarlo andare a casa da solo, alle suddette condizioni, assumendoci la responsabilità di quanto deciso e dichiarato, e conseguentemente affermando che ciò corrisponde alla nostra volontà e alla sfera di vigilanza in diritto e a carico della famiglia.*

I genitori/affidatari ........................................................................(firma leggibile)

 ....................................................................... (firma leggibile)

Data

*Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZETel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.itsito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | **C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg** |

Al Dirigente Scolastico

IC POLIZIANO

**Modulo per NON autorizzare il minore all’uscita autonoma da scuola al termine delle attività didattiche per l’anno scolastico 2019-20**

**(da consegnare al ordinatore di classe entro mercoledì 18 settembre 2019)**

Io sottoscritto ...........................................................genitore/trice dell'alunno ..................................................

della classe ……… della Scuola Secondaria di I° grado Poliziano, acquisito, sotto la propria responsabilità, il consenso dell’altro genitore/trice,

**NON AUTORIZZO**

*Mio figlio/a all’uscita autonoma al termine delle lezion . Pertanto dichiaro che verrà ritirato da scuola da noi genitori o dai seguenti delegati (allegare copia documento di identità dei delegati), impegnandomi alla massima puntualità*

I genitori/affidatari ....................................................................... (firma leggibile)

 ....................................................................... (firma leggibile)

Data

*Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*