**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **CPIA TERAMO**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI/ESERECENTI LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE PER L’USCITA AUTONOMA DEI MINORI DI 18 ANNI DAI LOCALI SCOLASTICI AL TERMINE DELL’ORARIO DELLE LEZIONI**

Visti gli artt 2047 e 2048 del Codice Civile

Visto l’art 61 della legge n 3121 1/07/1980

Visto l’art 591 del C.P.

Visto l’art 19 bis del DECRETO LEGGE 16/10/2017, n.48 convertito con modificazioni dalla L.4/12/2017

 n. 172 ( in G.U. 05/12/2017, n 248)

Vista la C.M. MIUR n.2379 del 12/12/2017

I sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/tutori/soggetti esercenti la responsabilità genitoriale dell' alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del CPIA TERAMO,

 **DICHIARANO**

* Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola che riguardano l’uscita autonoma e la vigilanza sui minori;
* Di essere e consapevoli che, al di fuori dell’orario scolastico, l’onere della vigilanza ricade interamente sulla famiglia /tutore e che l’autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza, come da D.I. 148 del 2017 articolo 19 bis, convertito con modificazioni dalla L. 4/12/2017 n.122 /in G.U. 05/12/2017 n.284);
* Di trovarsi nell’impossibilità di garantire, all’uscita da scuola al termine delle lezioni, la presenza di un genitore/tutore o altro soggetto maggiorenne formalmente delegato;
* Di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e che il minore è a conoscenza dello stesso e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
* Di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a- minore affidato/a;
* Di essere disposti a collaborare con la Scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore; pertanto

 **AUTORIZZANO**

il /la proprio/a figlio/ minore affidato/a ad uscire autonomamente dai locali scolastici al termine dell’orario delle lezioni, senza la presenza di accompagnatori maggiorenni, per l’intera durata del percorso didattico, salvo eventuali modifiche/integrazioni da comunicare in segreteria

 **SI IMPEGNANO A**

* Controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/la proprio/a figlio/a minore affidato/a per evitare eventuali pericoli e affinchè, arrivato direttamente a casa, seguendo chiare e precise istruzioni, trovi la dovuta accoglienza;
* Informare tempestivamente la Scuola qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare e a revocare l’autorizzazione qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto;
* Ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti e il rispetto del codice della strada.

 Distinti saluti Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si richiede la firma di entrambi i genitori. I coniugi separati e/o divorziati dovranno apporre entrambi la firma, fatte salve specifiche disposizioni del tribunale)

EVENTUALE DICHIARAZIONE NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCIA DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA’,AI SENSI DEL DPR 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA’ GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT 316, 337 TER e 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA’ DEI GENITORI/TUTORI/SOGGETTI AFFIDATARI

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

Spazio riservato alla scuola

VISTO

* si autorizza
* non si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF.SSA ISIDE LANCIAPRIMA