



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"SALVATORE QUASIMODO"**

Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)

Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454

e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it) Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)

C.F.: 94092190639 - Codice univoco ufficio: UFNUQT

Scuola di qualità norma UNIENSO 9004:2009 Sito Web: [www.icquasimodocrispano.edu.it](http://www.icquasimodocrispano.edu.it)



Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Quasimodo"

Crispano\_

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI  
DEL FIGLIO MINORENNE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione  
(ai sensi del DPR 445/2000)

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ (padre) C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (madre) C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di | genitori | tutori | altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a

minorenne \_\_\_\_\_ **frequentante la scuola Sec. di I grado**

di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

**AUTORIZZANO**

**L'uscita autonoma del proprio figlio al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza di accompagnatori;**

**DICHIARANO INOLTRE**

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine delle lezioni del plesso di frequenza;
2. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall'edificio e che al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
5. che la presente autorizzazione è valida fino alla conclusione dell'a.s. 202\_/202\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I\_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_