



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"**  
Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)  
Tel: 02 4880007 – 02 4880004  
e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: [miic886007@pec.istruzione.it](mailto:miic886007@pec.istruzione.it)  
[www.icmargheritahackassago.edu.it](http://www.icmargheritahackassago.edu.it)

**Modello 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto comprensivo Margherita Hack**  
**Assago**

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma dalla scuola a norma della L. 4/12/2017, n. 172**

Io sottoscritto ..... (C.F. ....), nato a .....

Prov. .... il ....., residente a ..... CAP .....

Via ....., n. ....

Io sottoscritta ..... (C.F. ....), nata a .....

Prov. .... il ....., residente a ..... CAP .....

Via ....., n. ....

in qualità di genitori/tutori dell'alunno ....., iscritto per l'anno scolastico  
..... nella classe .....,

ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

- avendo preso in considerazione l'età del/della proprio/a figlio/a, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- considerato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- al fine di promuovere il processo di auto responsabilizzazione del minore

### **AUTORIZZA**

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire **l'uscita autonoma** del minore dai locali della scuola, consapevole che al di fuori dell'orario didattico la **vigilanza ricade interamente sulla famiglia** ed **esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

Il sottoscritto dichiara pertanto:

- che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce e ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

**Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"**

Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)

Tel: 02 4880007 – 02 4880004

e-mail uffici: [miic886007@istruzione.it](mailto:miic886007@istruzione.it) PEC: [miic886007@pec.istruzione.it](mailto:miic886007@pec.istruzione.it)

[www.icmargheritahackassago.edu.it](http://www.icmargheritahackassago.edu.it)

Il sottoscritto si impegna, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Il sottoscritto rilascia la presente autorizzazione **anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche extracurricolari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, **la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione**, e si impegna in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

Data .....

Firma .....

Firma .....

(ai sensi degli art. 46 e 47DPR 445/2000)

**Allegati: fotocopia della carta di identità dei sottoscritti**