



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE P.P. LAMBERT

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere  
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere  
Sede Centrale P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)  
Tel. 0122.831034 – 0122.830770 – 0122.830340 Fax 0122. 830089  
E-mail [toee137001@istruzione.it](mailto:toee137001@istruzione.it) Pec [toee137001@pec.istruzione.it](mailto:toee137001@pec.istruzione.it)  
Sito web: <http://direzionendidatticalambert.edu.it>  
Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

### **AUTORIZZAZIONE all'USCITA AUTONOMA al TERMINE delle LEZIONI FIGLIA/O MINORE di ANNI 14**

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

**Al Dirigente Scolastico DD LAMBERT**

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 minorenni \_\_\_\_\_ frequentante la scuola  
\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### **PREMESSO**

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172  
inserita a pagina 2 del regolamento di Istituto della DD LAMBERT

#### **AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

a consentire l'**uscita autonoma** da scuola 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 la collocazione della scuola, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso scuola casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
5. 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;
6. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
7. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
8. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola;
9. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato;

10. **LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, SI INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare documento d'identità del/dei dichiarante/i**