

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

ASSEMINI 2

ASSEMINI



USCITA AUTONOMA

PER I SOLI STUDENTI DELLA SCUOLA PASCOLI

A.s. 2026/2027

I sottoscrittori, genitori/tutori/affidatari

dell'alunno/a _____

DICHIARANO

di essere consapevoli che la vigilanza effettiva e potenziale sui minori al di fuori dell'orario scolastico ricade interamente sulla famiglia, e che hanno operato le scelte relative all'uscita degli alunni sotto la propria responsabilità avendo valutato l'età e il grado di autonomia del proprio figlio/a nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione, nonché lo specifico contesto.

DICHIARANO

inoltre di essere a conoscenza che per orario delle lezioni si intende l'orario previsto per la giornata scolastica, includendo eventuali modifiche rispetto a quello abituale, comunicate preventivamente dalla scuola e che in caso di sciopero la Scuola comunica con congruo preavviso che non è garantita l'effettuazione dell'orario completo ed è onere del genitore/tutore verificare il termine dell'orario delle lezioni che viene comunicato tramite circolare sul R.E.. Compilando questo modulo, i sottoscritti/il sottoscritto AUTORIZZA O NON AUTORIZZA, ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4.12.2017, n. 172, per tutto l'a.s. 2026/27 l'istituzione scolastica a CONSENTIRE L'USCITA AUTONOMA del proprio figlio/a dai locali scolastici

- al termine dell'orario delle lezioni;
- al termine dell'orario previsto per lo svolgimento di progetti didattici in orario extracurricolare;
- per tutto l'anno scolastico con conseguente esonero del personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza. In caso di MANCATA AUTORIZZAZIONE i sottoscritti per tutto l'anno scolastico si impegnano a presentarsi, senza ritardi, in Istituto come da istruzioni che vengono fornite prima dell'avvio dell'anno scolastico, all'orario esatto di fine lezioni. I sottoscritti dichiarano che la presente scelta è

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

ASSEMINI 2

ASSEMINI



valida per tutto l'a.s. 2026/27 e che qualora decidessero di revocarla lo faranno nella forma scritta, alla casella peo caic8aj003@istruzione.it

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ AUTORIZZO l'uscita autonoma
- ☐ NON AUTORIZZO l'uscita autonoma

Data, _____

Firma dei genitori
