



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"  
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane  
Liceo Artistico serale  
Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA  
Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -  
Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514  
tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it  
e- mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it



**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI  
DEL FIGLIO MINORENNE (SCUOLA SECONDARIA II GRADO- classi  
prime)**

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

**Al Dirigente Scolastico**

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'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

a consentire l'**uscita autonoma** da scuola (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea,  
con lo scuolabus...) del proprio figlio al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza  
di accompagnatori anche in caso di uscita anticipata previo avviso su registro  
elettronico

**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;



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"  
Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane

Liceo Artistico serale

Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA

Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -

Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514

tel. 0815362838/fax 0818628941 - web [www.liceodechirico.edu.it](http://www.liceodechirico.edu.it)

e- mail [nasd04000b@istruzione.it](mailto:nasd04000b@istruzione.it); pec [nasd04000b@pec.istruzione.it](mailto:nasd04000b@pec.istruzione.it)



LICEO STATALE  
GIORGIO DE CHIRICO  
TORRE ANNUNZIATA

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, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO.**

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 \_\_\_\_\_

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