ALLEGATO A

**Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172) A.S. 2020-2021**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome del padre/tutore legale*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome della madre/tutore legale*

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

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Scuola Primaria/ Secondaria di I grado del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_

**AUTORIZZANO**

**l’Istituto Comprensivo “Palazzo-Salinari”**, ai sensi dell’art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) **a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o a usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico**. A tal fine, consapevoli 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,

**DICHIARANO**

* di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
* di aver preso visione dell’orario delle attività didattiche;
* di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l’abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
* di aver considerato l’età e valutato la necessità di avviare un percorso di auto-responsabilizzazione del minore;
* di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l’abitazione o il luogo da me indicato;
* di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, ed evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
* che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti;
* di esonerare tutto il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza al termine dell’orario delle lezioni, appena varcata la porta d’uscita, nel tragitto per raggiungere i mezzi, anche nella salita e nella discesa dal mezzo di trasporto e nel tempo di sosta alle fermate utilizzate;

I sottoscritti si impegnano:

* a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
* ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modifichino;
* a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato B**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)**

**A.S.2020/2021**

I sottoscritti ……………………………………………………………………………..............................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Genitori/tutori dell’alunno/a ………………………………………… iscritto nella sezione…………………………….

Scuola ………………………………………………………………… di ………………………………………………………..

**delegano**

1. il/la signor/a *(nome e cognome)* ………………………………………..…………………………………………..

in qualità di …………………………………………………Tel. ………………………… Cell. …………………………….

Documento identificativo(allegare copia)N.………………………………………………………………………

2. il/la signor/a *(nome e cognome)* ………………………………………..……………………………………………

in qualità di …………………………………………………Tel. ………………………… Cell. …………………………….

Documento identificativo (allegare copia)N. ………………………………………………………………………

3. il/la signor/a *(nome e cognome)* ………………………………………..………………………………… …………

in qualità di …………………………………………………Tel. ………………………… Cell. ……………………………..

Documento identificativo (allegare copia)N. ………………………………………………………………………..

**a prelevare il proprio figlio/a da scuola.**

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell’alunno, sollevando l’Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza circa gli eventi che possono occorrere al proprio /a figlio/a fuori dall’edificio scolastico per l’intero a.s. 2020/21 ovvero sino a revoca formale.

Firma di autorizzazione dei genitori

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Data, ………………………………..…

(Nota per il docente coordinatore: il modulo va ritirato e allegato nel fascicolo di classe)

ALLEGATO C

**PERMESSO DI INGRESSO POSTICIPATO - USCITA ANTICIPATA A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o delegato dal genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede che il proprio figlio/a**

* Entri a scuola nella nella giornata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Esca da scuola nella giornata di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di consegnare personalmente o tramite persona adulta, formalmente incaricata con delega allegata, il proprio figlio/a.

Solleva l’Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni

subiti dal figlio/a al di fuori della scuola.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da consegnarsi al coordinatore della classe per la custodia

**ALLEGATO D**

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL’ALUNNO IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA A.S.2020-2021

IL/LA sottoscritto/a …………………………………………… genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a ………………………………………………… frequentante la classe ………. ,

CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AUTOCERTIFICA, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.

445 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni

mendaci o comunque non rispondenti al vero, che:

il /la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal…………. al ………….. per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che durante il periodo di assenza NON HA PRESENTATO SINTOMI (assenza di manifestazioni sintomatiche)

Data: …………… Firma: ………………………………