



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150  
VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –  
TEL. 0288440253 – FAX 0288440286  
e - mail: [miic8b400x@istruzione.it](mailto:miic8b400x@istruzione.it)  
pec: [miic8b400x@pec.istruzione.it](mailto:miic8b400x@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Luigi Galvani

**OGGETTO: RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNO MINORE PER CAMPUS POMERIDIANI**

\_\_I\_\_ sottoscritt / \_\_\_\_\_, nat / \_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
\_\_I\_\_ sottoscritt / \_\_\_\_\_, nat / \_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
domiciliati in via \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno \_\_\_\_\_, nat / \_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
, frequentante l'Istituto Comprensivo "L. Galvani" di Milano, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola Secondaria di I Grado

Fara  San Gregorio

ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172 recante *Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici*

- avendo preso in considerazione l'età del/dell'\_\_propr\_\_ / \_\_figli\_\_ / \_\_\_\_\_, 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;
- valutato 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 relative al/ai campus pomeridiano/i organizzati istituzione scolastica ed inseriti nel PTOF a cui risulta iscritto, 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 esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

Il sottoscritto dichiara pertanto:

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

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.

Luogo e 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 è stato informato ed è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_