

**Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni**

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV) - Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: [www.istitutocomprensivobroni.edu.it](http://www.istitutocomprensivobroni.edu.it)

PEO: [pvic821006@istruzione.it](mailto:pvic821006@istruzione.it); PEC: [pvic821006@pec.istruzione.it](mailto:pvic821006@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE USCITA DA SCUOLA ALUNNO NON ACCOMPAGNATO**

Prot. n. 3018/05

**Oggetto: richiesta di uscita autonoma del figlio da scuola**

Gentili genitori.

In relazione alla Vostra eventuale richiesta di consentire l'uscita dalla scuola senza accompagnatore di Vostro figlio, considerata la situazione familiare e tenuto anche conto delle responsabilità connesse alla sorveglianza sui minori che incombono all'Amministrazione scolastica e al personale che ha in affidamento l'alunno, al fine di valutare ogni aspetto utile per l'autorizzazione da Voi richiesta, Vi chiedo di produrre una autodichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di cui allego un fac-simile, con la quale dichiarate:

- gli orari di termine della vostra attività lavorativa;
- che non conoscete altra persona maggiorenne disponibile ad assumere il compito di ritirare vostro figlio, come previsto dal regolamento d'istituto;
- che vostro figlio, pur minorenni, ha, a vostro parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che vostro figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strada e di traffico relativo;
- che comunque vostro figlio durante il tragitto potrà essere da Voi controllato anche tramite cellulare;
- che Voi vi impegnate a monitorare i tempi di percorrenza del percorso scuola-casa ed a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopra descritte.

**Da compilare in caso di firma di un solo genitore**

Il/lla sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ consapevole delle  
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR  
245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità  
genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i  
genitori.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico

Dott. Paolo Della Porta

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. n.39/1993)



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni**

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV) - Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: [www.istitutocomprensivobroni.edu.it](http://www.istitutocomprensivobroni.edu.it)

PEO: [pvic821006@istruzione.it](mailto:pvic821006@istruzione.it); PEC: [pvic821006@pec.istruzione.it](mailto:pvic821006@pec.istruzione.it)

COMPILARE IN **STAMPATO MAIUSCOLO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ – AUTOCERTIFICAZIONE**

(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Autodichiarazione relativa alla richiesta di uscita autonoma dalla Scuola Secondaria di I Grado:

☐ "C. Ferrini" di Broni    ☐ "E. Fermi" di S. Gioletta    CLASSE: .....

del figlio: .....  
(COGNOME) (NOME)

Io sottoscritto .....  
(COGNOME) (NOME)

**CODICE FISCALE**  
..... nato a ....., Prov. ....  
il ....., residente a ..... CAP .....  
Via ....., n. ....

Io sottoscritta .....  
(COGNOME) (NOME)

**CODICE FISCALE**  
..... nato a ....., Prov. ....  
il ....., residente a ..... CAP .....  
Via ....., n. ....

in qualità di genitori di .....  
(COGNOME) (NOME)

avvalendoci delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**DICHIARIAMO SOTTO LA NOSTRA PERSONALE RESPONSABILITÀ:**

- che gli orari di termine della nostra attività lavorativa sono rispettivamente: ..... ;
- che non conosciamo persona maggiorenne disponibile ad assumere il compito di ritirare nostro figlio, come previsto dal regolamento di Istituto;
- che nostro figlio, pur minorenne, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che nostro figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;
- che comunque nostro figlio durante il tragitto potrà essere controllato anche tramite cellulare;
- che ci impegniamo a monitorare i tempi di percorrenza del percorso scuola-casa ed a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte.

Data .....

Firma .....  
(PADRE)

Firma .....  
(MADRE)

(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

Allegati: fotocopia della carta di identità dei sottoscritti