



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "IGNAZIO SILONE"

Via San Gottardo 1 - 65015 Montesilvano (PE) - Tel.: 0854682846 – Fax: 0854684618 - C.F.: 91111530688
Email: peic828004@istruzione.it - Pec: peic828004@pec.istruzione.it - Sito web: www.icsilonemontesilvano.edu.it

Prot. n. 7795/V-4

Montesilvano, 27 agosto 2024

Ai GENITORI degli Alunni
della Scuola Secondaria I° Grado

Ai DOCENTI

Oggetto: *Acquisizione dichiarazione per l'uscita autonoma degli alunni al termine delle lezioni
(Art. 19 bis D.L. 16/10/2017 n. 148 convertito in Legge 4 dicembre 2017 n. 172)*

I Genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I° Grado che, per l'Anno Scolastico entrante 2024/2025, intendano autorizzare i propri figli ad uscire autonomamente da scuola al termine delle lezioni, prima dell'avvio delle attività didattiche, dovranno far pervenire **online** l'allegata dichiarazione debitamente compilata, firmata da entrambi i genitori e corredata di copia dei documenti personali.

Tutta la documentazione dovrà essere **trasmessa online al docente coordinatore** di classe utilizzando la mail istituzionale dell'insegnante: *nome.cognome@icsilonemontesilvano.edu.it*

I nominativi degli insegnanti coordinatori saranno resi noti a tempo debito sempre su questo sito.

L'uscita autonoma dell'alunno/a sarà consentita solo ed esclusivamente in presenza della succitata dichiarazione ed operativa non appena acquisita agli atti dell'Istituto; si consiglia pertanto di produrla sin dal primo giorno di scuola.

I Genitori che intendano, invece, affidare i propri figli a persone delegate di propria fiducia faranno pervenire **con le stesse modalità** l'allegato modello di delega corredato dei documenti richiesti.

Per quanto sopra indicato si precisa che, in mancanza di uno dei documenti sopra descritti, gli alunni potranno lasciare l'istituto solo se affidati ai propri genitori.

La dichiarazione ha validità per l'intero anno scolastico e fa riferimento all'uscita al termine delle attività didattiche e **non alle occasionali uscite anticipate** che restano, qualora necessarie, da segnalare e coordinare di volta in volta con gli insegnanti e/o la segreteria didattica.

Si invitano i genitori ad attenersi cortesemente alle indicazioni fornite e ringraziando per la consueta collaborazione si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta MARTORELLA

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 39/93)

Allegati:

- Dichiarazione per uscita autonoma degli alunni al termine delle lezioni
- Richiesta autorizzazione uscita alunno con delega

DICHIARAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI
(Art. 19 bis D.L. 16/10/2017 n. 148 convertito in Legge 4 dicembre 2017 n. 172)

Istituto Comprensivo "I. Silone" - Scuola Secondaria di I° Grado

I genitori dell'alunno/a:

Cognome e Nome (dell'alunno/a)			
Anno Scolastico		Classe e Sezione (indicare se Nuova Iscrizione – N.I.)	
Residenza (città, via/piazza, n. civico)			
Domicilio (se diverso dalla residenza)			
Recapito telefonico (almeno un cellulare)	Madre:	Padre:	
E-mail (almeno un recapito)			

DICHIARANO

di utilizzare la seguente modalità di ritiro del/della proprio/a figlio/a:

Tragitto Scuola - Casa	<input type="checkbox"/> Provvedono personalmente al ritiro. <input type="checkbox"/> Provvedono personalmente al ritiro, anche mediante delega ad altre persone maggiorenne (compilare relativo modello delega). <input type="checkbox"/> Usufruiscono del servizio Scuolabus per l'intero anno scolastico. <input type="checkbox"/> Richiedono che il/la proprio/a figlio/a possa uscire autonomamente dalla scuola al termine delle lezioni senza la presenza di accompagnatori e contestualmente dichiarano: <ol style="list-style-type: none"> 1. di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative stabilite dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori; 2. di essere a conoscenza della normativa vigente relativa alla vigilanza sui minori e di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sui minori è di competenza esclusiva della famiglia; 3. di aver attentamente valutato le caratteristiche del percorso scuola – abitazione ed i possibili rischi o pericoli; 4. di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso da seguire, sui possibili rischi, sulle cautele da adottare e di aver verificato che è in grado di compiere il percorso da solo/a; 5. che il/la proprio/a figlio/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio; 6. che il/la proprio/a figlio/a si sposta autonomamente e in sicurezza nel contesto urbano Si impegnano altresì: <ol style="list-style-type: none"> a) a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della figlio/a per evitare eventuali pericoli ed assicurare la dovuta accoglienza a casa; b) a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino; c) a ritirare personalmente il minore su richiesta della scuola qualora sorgano esigenze specifiche per salvaguardarne la sicurezza. I sottoscritti sono consapevoli che in ogni caso, in qualsiasi momento dell'anno, la Scuola potrà procedere ad una nuova valutazione del grado di autonomia/maturità degli alunni, dell'assenza di rischi ed eventualmente ritirare l'autorizzazione. Nello specifico si procederà al riesame della suddetta dichiarazione in occasione di eventuali infrazioni di cui il minore si rendesse responsabile.
---------------------------	--

N.B.: variazioni di modalità di ritiro del proprio/a figlio/a, indirizzo e numero di telefono vanno comunicate tempestivamente agli insegnanti di classe e all'ufficio di segreteria

Allegati: - fotocopia documento di riconoscimento dei sottoscritti;
- delega per il ritiro del/della proprio/a figlio/a da parte di terzi (scelta di ritiro tramite persona maggiorenne delegata)

Montesilvano,

..... /

(firma dei Genitori o di chi ne fa le veci)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo "I. Silone"
Via San Gottardo 1
65015 Montesilvano

Oggetto: **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA ALUNNO/A CON DELEGA**

Il/La sottoscritto/a genitore

dell'alunno/a Classe: sez:

della Scuola: Materna Primaria Media

plesso: Sede Colle Colonna Collemare

DELEGA

a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a le persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di parentela	Telefono
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

In alternativa e/o integrazione il/la sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività didattiche, sarà affidato al servizio post-scuola messo a disposizione dalla **Cooperativa Sociale "Angeli Sorridenti"** di Montesilvano (Tel.: 085 834654). L'Alunno/a usufruirà del servizio:

dal al per l'A.S.

saltuariamente con preavviso giornaliero scritto sul diario personale da sottoporre all'attenzione del docente

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Si DICHIARA, inoltre, di esonerare la Scuola e gli Insegnanti/Docenti da ogni responsabilità civile e penale e si PRENDE ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata o esercente il servizio post-scuola.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico in corso salvo modifiche e/o integrazioni.

Ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale al ritiro dell'alunno/a non può essere delegata persona minore di anni 18.

Montesilvano,

Firma del Genitore/Tutore

.....

Visto: si autorizza non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Roberta MARTORELLA)

.....

Allegati: - copia documento di identità del delegante (genitore/tutore)
- copia documento di identità del delegato (persona che si dichiara disponibile al ritiro)

SI RACCOMANDA ALLA PERSONA DELEGATA DI PORTARE CON SE' IL DOCUMENTO DI IDENTITA' DA ESIBIRE A RICHIESTA.