



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Repubblica Italiana - Regione Siciliana  
 DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
 2° CIRCOLO DIDATTICO  
 CTEE04600R



## LIBERATORIA USCITA AUTONOMA DA SCUOLA ALUNNI DELLE CLASSI QUARTE E QUINTE

Io sottoscritto ..... nato a .....,  
 il..... e residente in.....

Io sottoscritta ..... nata a .....,  
 il..... e residente in.....

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/i o tutori/e  
 dell'alunna/o ..... nato a ....., il.....  
 e residente in ....., frequentante attualmente la classe .....  
 sezione ..... della scuola .....

Visto l'articolo 19 bis del D.L. 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni  
 dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284) e

a) essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente  
 indisponibile;

b) dichiarando di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola, al termine  
 delle lezioni, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;

c) descrivendo il tragitto casa-scuola:

.....  
 .....  
 .....

e dichiarando che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza  
 accompagnatori;



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Repubblica Italiana - Regione Siciliana  
DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
2° CIRCOLO DIDATTICO  
CTEE04600R



d) impegnandosi ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;

### **AUTORIZZANO**

Il Dirigente Scolastico, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali e uscite anticipate) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

In fede

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il padre: \_\_\_\_\_

La madre: \_\_\_\_\_

*Si allega copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.*

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione.

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_