ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORREZZOLA
Scuole Secondarie I° Grado, Primarie e Infanzia dei Comuni di
AGNA – CANDIANA – CORREZZOLA
Sede in Via G. Garibaldi, 41 – 35020 CORREZZOLA (PD)
Codice Fiscale 80014840286
Tel. 049 9760129 – e-mail: pdic824006@istruzione.it
PEC: PDIC824006@pec.istruzione.it sito web: www.icscorrezzola.edu.it

Al Presidente
della Commissione
dell'Esame di Stato Conclusivo
del Primo Ciclo di Istruzione

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172) al termine dell'esame di stato del 1° ciclo

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_____, candidato/a all'Esame di Stato del primo ciclo;

DICHIARANO

in considerazione dell'età e del grado di autonomia del minore, dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto all'autoresponsabilizzazione

- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa - scuola e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato possibili situazioni di rischio;
- di essere consapevole che il/la ragazzo/a conosce il percorso ed ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica e senso di responsabilità;
- di aver adeguatamente istruito la/il medesima/o alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato;
- che l'alunno/a abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza cade interamente sulla famiglia;
- di rinunciare a qualsiasi forma di rivalsa nei confronti della scuola per eventuali fatti che dovessero accadere a seguito di tale autorizzazione.

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Correzzola, Plesso …… di ……..
a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine della prova orale d'esame.

Data, ……..

FIRMA DI ENTRAMBI I
GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

_____

_____

Oppure, in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua stessa autorizzazione 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.

FIRMA DEL GENITORE*

_____

*Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante