

Al Dirigente Scolastico  
I. C. "M. M. Boiardo"  
Via Corti, 39  
42019 Scandiano (RE)

**OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma da Scuola ( L. 4/12/2017 n. 172)**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del padre/ tutore legale)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome della madre/ tutore legale)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.s. 2021/22 alla

Scuola Secondaria di I° Grado "M. M. Boiardo" nella classe \_\_\_\_\_

RITENUTI sussistenti i presupposti di cui all'art. 19 bis del D. L. 16.10.2017 n. 148 convertito  
il Legge 4.12.2017 n. 172 e pertanto tenuto conto dell'età del minore, del suo grado di  
maturazione e dello specifico contesto;

RITENUTO altresì di favorire il processo di autoresponsabilizzazione del minore;

CONSAPEVOLI che il presente atto esonera il personale scolastico dalla responsabilità  
connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine delle lezioni, anche con  
specifico riferimento al tempo di sosta presso la fermata del mezzo di trasporto scolastico e  
alle operazioni di salita e/o discesa dal mezzo predetto

**AUTORIZZANO**

l'Istituto Comprensivo "M. M. Boiardo" a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a  
dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e ad avvalersi in modo autonomo del  
servizio di trasporto scolastico. Tale autorizzazione è valida fino a revoca scritta da parte dei  
genitori/tutori.

Scandiano, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano le copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori