



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 - Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 - Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it - PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

Autorizzazione per l'uscita degli alunni minori in assenza di genitori o delegati

I sottoscritti

.....
.....

esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:

.....

frequentante la classe sez. ... della scuola

presso l'Istituto Comprensivo:

viale Castelporziano 516

via Cles 34

nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione,

- considerando che il percorso scuola-abitazione non presenta rischi specifici o particolari e che il predetto alunno si sposta autonomamente nel contesto urbano, senza essere mai incorso in incidenti o problemi,
- avendolo adeguatamente istruito sul percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione,
- ritenendo che il predetto alunno abbia la maturità psicologica e la capacità di evitare situazioni a rischio oltre alle abilità necessarie per raggiungere in modo autonomo la propria abitazione,

ai sensi dell'art. 19 bis della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell'orario delle lezioni in caso di assenza dei sottoscritti o di persona da noi delegata

autorizzano il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza

NON autorizzano il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza

(segnare con una x la voce selezionata)

..... il

Il genitori/affidatari

(firma leggibile)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 – Ambito X

PEO: **rmic85100r@istruzione.it** – PEC: **rmic85100r@pec.istruzione.it** - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

.....
(firma leggibile)

Eventuali osservazioni del personale docente

.....
.....
(In presenza di eventuali osservazioni la comunicazione va resa nota ai genitori)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"
Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 – Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

Autorizzazione per l'uscita autonoma degli alunni minori che fruiscono dello scuola-bus

I sottoscritti

.....
.....

esercenti la genitoriale potestà sull'alunno:

.....

frequentante la classe sez. ... della scuola.....presso
l'Istituto Comprensivo:

in considerazione della sua età, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto,
nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione, ai sensi dell'art. 19 bis
della Legge 4 dicembre 2017 n. 172, al termine dell'orario delle lezioni, avendolo già
autorizzato ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, autorizzano
il personale della Istituzione Scolastica a consentirne l'uscita autonoma, esonerando il
personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di
vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermatautilizzata.

..... il

Il genitori/affidatari

(firma leggibile)

.....



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"
Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 – Ambito X

PEO: **rmic85100r@istruzione.it** – PEC: **rmic85100r@pec.istruzione.it** - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

(firma leggibile)

Eventuali osservazioni del personale docente

.....

.....

.....

.....

(In presenza di eventuali osservazioni la comunicazione va resa nota ai genitori)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 - Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 - Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it - PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI DA SCUOLA

Il sottoscritto _____ (padre)
e la sottoscritta _____ (madre),
genitori dell'alunno/a _____
nato/a _____ il ___/___/___ frequentante la Scuola Secondaria
di primo grado _____ classe / sezione
consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere personalmente
al ritiro del/della proprio/a figlio/a

D E L E G A N O

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

il Sig. / la Sig.ra _____ Carta d'identità n. _____

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla
scuola.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 – Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

D I C H I A R A N O

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi

dandone comunicazione alle persone da loro delegate;

- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;

- di sollevare l'Istituto Comprensivo "W.A. Mozart" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C.F.97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

Codice Meccanografico: RMIC85100R - Distretto 21 – Ambito X

PEO: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic85100r@pec.istruzione.it - Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

La presente delega, che va consegnata al docente della prima ora, deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e

Firma dei genitori*

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76

del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere

anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le

scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Firma del genitore
