



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “UMBERTO SABA”**  
**Scuole Primarie (Galimberti e Lombardo Radice)-Secondarie di I° grado (Saba e ex Pertini)**

Via Lorenzini, 4 - 10147 TORINO Tel. 01101168700 Codice fiscale 80090760010

sito istituzionale: [www.icsabatorino.edu.it](http://www.icsabatorino.edu.it) e- mail: [TOIC878008@istruzione.it](mailto:TOIC878008@istruzione.it) PEC: [TOIC878008@pec.istruzione.it](mailto:TOIC878008@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico dell'IC Saba di Torino

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO/A – Scuola secondaria**

(minore di 14 anni ai sensi dell'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017)

**Alunno/a** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola Secondaria** \_\_\_\_\_  
 (Sede o Succursale)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ nonché

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di genitori  tutori  soggetti affidatari  di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_

- VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017;
- CONSIDERATA l'età del proprio figlio/a;
- VALUTATO il grado di autonomia del proprio figlio/a;
- CONSIDERATO lo specifico contesto territoriale nel quale la scuola opera;

**AUTORIZZANO**

l'Istituto Comprensivo “Umberto Saba” di Torino, nell'ambito di un processo volto alla auto responsabilizzazione del minore di 14 anni, a consentire l'uscita autonoma del proprio figlio/a dal plesso di Scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_  
 (Sede o Succursale)

, senza la presenza di accompagnatori, al termine dell'orario delle lezioni.

**DICHIARANO**

- di avere adeguatamente istruito l'alunno/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da me indicato;
- l'alunno/a si sposta autonomamente nel contesto urbano senza essere mai incorso/a in incidenti o problemi;
- l'alunno/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

Contestualmente si dichiara di essere consapevoli che la autorizzazione all'uscita autonoma esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Si dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di comportamenti a rischio messi in atto dall'alunno/a, nel percorso scuola-abitazione, si assume il conseguente impegno a provvedere all'accoglienza al momento dell'uscita da scuola

Data \_\_\_\_\_ Firma<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Firma<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

<sup>2</sup> consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.