



**Istituto Comprensivo Statale “GIULIANA SALADINO”**  
Via Barisano da Trani ,7/9 – Tel.0916734993 – Fax 0916731608  
Cod. Fiscale 80013800828 – Distretto V°/43-CM PAIC897004 – Ambito territoriale 19  
[www.icgiulianasaladino.gov.it](http://www.icgiulianasaladino.gov.it) - Mail: [paic897004@istruzione.it](mailto:paic897004@istruzione.it)  
**90145 – P A L E R M O**

AL DIRIGENTE SOLASTICO  
I.C. GIULIANA SALADINO

**Oggetto: uscita da scuola e rientro a casa in modo autonomo.**

Il/La/I sottoscritto/a/i ..... e .....  
nella qualità di ..... dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... della sezione ..... nella Scuola Secondaria di primo grado  
nella piena consapevolezza di quanto sotto dichiarato e delle conseguenze che una dichiarazione  
non corrispondente al vero può comportare

**DICHIARA/DICHIARANO**

- di essere a conoscenza che, in base all'art. 591 del codice penale, viene punito chiunque abbandona una persona minore di anni quattordici della quale abbia la custodia e cura;
- che il/la suddetto/a minore ha raggiunto un livello di autonomia, consapevolezza del pericolo e capacità di autogestione sufficiente a garantirne la sicurezza durante il percorso da scuola a casa;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e di essere giunto/a/i alla conclusione che non esistono pericoli reali prevedibili;
- che gli attraversamenti stradali del percorso scuola-casa avvengono solo su vie sicure, con scarso traffico stradale e che gli stessi sono abitualmente svolti dal/dalla minore in presenza dei sottoscritti;
- che il/la minore sarà accolto nella propria dimora da un familiare/persona adulto/a;

**ed AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

visto l'art. 19 bis del DECRETO LEGGE 148/2017 convertito con modificazioni dalla LEGGE 172/2017

**l'alunno/a ..... a lasciare AUTONOMAMENTE i locali scolastici al termine delle attività didattiche ed extradidattiche in orario antimeridiano o pomeridiano tutti i giorni e per l'intero anno scolastico.**

**La presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.**

**Il/La/I sottoscritto/a/i solleva/sollevano, quindi, il DS da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possono capitare all'alunno/a dopo l'uscita dai locali scolastici.**

---

**FIRMA dei Genitori/del tutore/affidatario**