MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado "Giuseppe Fumasoni"
Via C. Valorsa n. 70 - 23010 Berbenno di Valtellina (SO) - tel. 0342/492198
Codice Fiscale 80002860148 - Codice Istituto: SOIC801006 - e-mail: soic801006@istruzione.it

AVVISO n. 2

Berbenno di Valtellina, 6 settembre 2024

Ai docenti della scuola primaria
e della scuola secondaria di primo grado
dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni di Berbenno

Ai genitori degli alunni **delle classi prime** della scuola primaria
di Berbenno Colorina e Fusine

e **delle classi prime** della scuola secondaria di primo grado
dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni di Berbenno

OGGETTO: Uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici - autorizzazione all'uscita autonoma

La Circolare Ministeriale 2379 del 12 dicembre 2017 prevede che i genitori i tutori e i soggetti affidatari dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età del grado di autonomia e dello specifico contesto possano autorizzare le istituzioni scolastiche a consentire l'uscita autonoma al termine dell'orario scolastico.
La stessa norma ha stabilito che detta "autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza".

Chiedo pertanto ai genitori degli alunni in indirizzo **l'invio entro sabato 14 settembre p.v. via mail** all'indirizzo soic801006@istruzione.it del modulo di autorizzazione allegato alla presente **in formato PDF** che sarà valido rispettivamente per la durata della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado.

Qualora nel corso dei cinque anni di scuola primaria o dei tre anni di scuola secondaria i genitori volessero mutare le modalità di ritiro del/la proprio/a figlio/a, invieranno il presente modulo aggiornato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to Daniela Russo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c. 2 Dlgs 39/93

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Fumasoni" di Berbenno di Valtellina

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
Cognome e nome

della classe prima sezione _____ □ della scuola primaria □ della scuola secondaria di primo grado,

residente /domiciliato in via _____n._____

Telefono del padre _____e-mail _____

Telefono della madre _____e- mail _____

DICHIARANO

di utilizzare la seguente modalità di ritiro del/la proprio/a figlio/a:
□ provvedono personalmente al ritiro;
□ provvedono personalmente al ritiro, anche mediante delega - da inviare via mail – ad altre persone maggiorenni;
□ con pullman scolastico per tutto l'anno scolastico;
□ chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente dalla scuola al termine delle lezioni senza la presenza di accompagnatori e contestualmente

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative stabilite dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. di essere a conoscenza della normativa vigente relativa alla vigilanza sui minori e di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sui minori è di competenza esclusiva della famiglia;
3. di aver attentamente valutato le caratteristiche del percorso scuola-abitazione ed i possibili rischi o pericoli;
4. di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso da seguire, sui possibili rischi, sulle cautele da adottare e di aver verificato che è in grado di compiere il percorso da solo/a;
5. che il/la proprio/a figlio/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;
6. che il/la proprio/a figlio/a si sposta autonomamente e in sicurezza nel contesto abitativo;
7. di aver preso visione del Patto educativo di corresponsabilità e di condividerlo in tutte le sue parti.

Si impegnano altresì:
1. a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/la figlio/a per evitare eventuali pericoli ed assicurare la dovuta accoglienza a casa;
2. a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;
3. a ritirare personalmente il minore su richiesta della scuola qualora sorgano esigenze specifiche per salvaguardarne la sicurezza.

I sottoscritti sono consapevoli che in ogni caso in qualsiasi momento dell'anno la Scuola potrà procedere ad una nuova valutazione del grado di autonomia / maturità degli alunni, dell'assenza di rischi ed eventualmente ritirare l'autorizzazione.

Berbenno, _____

Firma del padre _____Firma della madre _____

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:
Il sottoscritto, 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.

_____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado "Giuseppe Fumasoni"
Via C. Valorsa n. 70 - 23010 Berbenno di Valtellina (SO) - tel. 0342/492198
Codice Fiscale 80002860148 - Codice Istituto: SOIC801006 - e-mail: soic801006@istruzione.it

Ai docenti **della Scuola primaria di Berbenno** □ **di Colorina** □ **di Fusine**

Ai docenti **della scuola secondaria di primo grado** □

I sottoscritti _____
padre e madre dell'alunno /a _____

COMUNICANO

che il/la figlio/a può essere affidato/a dalle insegnanti, all'uscita della scuola oltre che ai sottoscritti:

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____
Carta d'identità n. _____ Comune di _____
Recapito telefonico _____

Luogo e Data

Firma dei genitori

_____