



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO

Indirizzo Musicale
Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)
Tel. 0765/389008

Cod.Mecc. RMIC874700D – Codice Fiscale: 97198090587

Peo: rmic87400d@istruzione.it – Pec: rmic87400d@pec.istruzione.it

Sito web: www.icfianoromano.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____,

il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____,

in qualità di genitori/tutori/unico genitore affidatario dell'/della
alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. ___ della
Scuola Secondaria di primo grado dell'I.C. Fiano Romano

- considerato il percorso educativo intrapreso dai sottoscritti per la progressiva responsabilizzazione del/la proprio/a figlio/a;
- tenuto conto del contesto territoriale in cui è collocato l'edificio scolastico e del percorso seguito per raggiungere la propria abitazione;
- considerato che il/la proprio/a figlio/a è stato istruito/a sul percorso da seguire e sulle cautele da osservare per affrontare agevolmente i possibili rischi connessi al rientro autonomo a casa;
- consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 per i casi di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARANO

➤ di essere a conoscenza degli orari di uscita dalle lezioni e dalle attività extracurricolari frequentate dal/la proprio/a figlio/a su autorizzazione dei sottoscritti;

➤ che il /la proprio/a figlio/a ha raggiunto uno sviluppo psicofisico ed un livello di autonomia e maturità tali da consentirgli//le di rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni e dalle attività extracurricolari frequentate.

Pertanto, secondo quanto previsto dalla L.n.172del 4 dicembre 2017, **AUTORIZZANO** la scuola ed i docenti a consentire l'uscita autonoma del/la suddetto/a alunno/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate, esonerando il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

La presente autorizzazione, se non esplicitamente revocata, si intende rinnovata per l'intero ciclo scolastico.

(luogo e data)

Firme



Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità di entrambi i genitori/tutori/affidatari.

**AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO CHE USUFRUISCONO DELLO SCUOLABUS**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____,

il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____,

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'/della
alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. ___ della
Scuola Secondaria di primo grado dell'I.C. Fiano Romano

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 scuola della Istituzione Scolastica a consentire l'uscita autonoma, esonerando il personale stesso da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nel raggiungimento della fermata utilizzata e nella salita e discesa dal mezzo.

La presente autorizzazione, se non esplicitamente revocata, si intende rinnovata per l'intero ciclo scolastico.

Firme

(luogo e data)

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità di entrambi i genitori/tutori/affidatari.