

CONSENSO ALL'USCITA AUTONOMA DELL'ALUNNO/A AL TERMINE DELL'ORARIO DELLE LEZIONI/ATTIVITÀ DIDATTICHE PROGRAMMATE DALLA SCUOLA.

Al Coordinatore delle attività educative e didattiche della Scuola Montessori Como

Io sottoscritto, _____ nato a _____, il _____, residente in _____ CAP _____ (Prov. ____), Via/Piazza _____, N. _____, identificato dal documento _____ n. _____ rilasciato da _____ valido fino al _____ che si allega

e
Io sottoscritta, _____ nato a _____, il _____, residente in _____ CAP _____ (Prov. ____), Via/Piazza _____, N. _____, identificato dal documento _____ n. _____ rilasciato da _____ valido fino al _____ che si allega,

in qualità di [] genitori - [] esercenti la responsabilità genitoriale - [] tutori - [] soggetti affidatari - ai sensi della Legge n. 184 del 04/05/1983) dell'alunno _____ nato/a a _____, il _____ e residente in _____ - _____ frequentante attualmente la classe _____, sezione _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado della Scuola Montessori Como

- visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile;
- visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;
- visto l'articolo 591 del C.P.;
- considerata l'età del/della proprio/a figlio/a;
- valutato il suo grado di maturazione e di autonomia;
- considerato lo specifico contesto,
- consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;
- nell'ambito di un processo volto all'auto responsabilizzazione del minore

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284), il personale scolastico a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a _____, al termine dell'orario delle lezioni/attività didattiche programmate dalla scuola;

DICHIARANO

- di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni/attività didattiche programmate dalla scuola, da D.L. 148 del 2017 articolo 19bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;

DESCRIVONO

Qui di seguito il tragitto casa-scuola-casa che il/la proprio/a figlio/a _____

_____ percorre....., e

dichiarano che il minore sopra citato lo conosce e lo ha già percorso più volte in modo autonomo, senza accompagnatori adulti;

SI IMPEGNANO

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita autonoma da scuola al termine delle lezioni/attività didattiche programmate dalla scuola del minore senza accompagnatori adulti;

ESONERANO

nel caso di utilizzo del Servizio di trasporto scolastico, regolamentato dalla *Convenzione servizio trasporto mediante scuolabus*, sottoscritto da Associazione Scuola Montessori, in persona del Presidente p.t. e i Gestori del servizio scuolabus, con allegato Regolamento, in data 2 marzo 2015, dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata e al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

DICHIARANO

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

In caso di più bambini/e della stessa famiglia, i genitori o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale, devono presentare la richiesta di autorizzazione all'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni per ciascuno di essi.

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

- 🍏 La presente richiesta di autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni/attività didattiche programmate dalla scuola, ha validità per l'intero anno scolastico ____/____
- 🍏 La presente richiesta di autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario delle lezioni/attività didattiche programmate dalla scuola, ha validità dalla data ____/____/____, fino alla data ____/____/____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Regolamento europeo 2016/679).

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Coordinatore delle attività educative e didattiche, può essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

Nome in stampatello e firma leggibile dei genitori/esercanti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari (ai sensi della Legge n. 127 del 15.05.1997):

Informazioni inerenti la privacy

L'utilizzo dei dati personali sarà conforme alla vigente normativa in materia di tutela della riservatezza sui dati personali e relative disposizioni attuative:



- Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

- Codice in materia di protezione dei dati personali, Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101. I dati sensibili relativi alle "diete speciali" o ad altre informazioni sullo stato di salute dell'utente saranno trattati per le finalità esclusive di organizzazione del servizio.

Apposita informativa inerente il trattamento dei dati è disponibili nella sezione modulistica - servizi sociali al sito (www.montessori.co.it) . Ulteriori informazioni nella sezione Privacy al sito (www.montessori.co.it)

In fede.

Firme congiunte dei genitori:

1 Padre/esercente la potestà genitoriale _____

2 Madre/esercente la potestà genitoriale _____

Como, __/__/__

Allegati: Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei firmatari