

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA DA SCUOLA A.S. 2025/2026**

**Il/La Sottoscritta/o**

COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA
CODICE FISCALE	

nella sua qualità di  Genitore  Affidatario  \_\_\_\_\_ del/dei minore/i:

COGNOME	NOME
SCUOLA	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE:
COGNOME	NOME
SCUOLA	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE:
COGNOME	NOME
SCUOLA	SECONDARIA DI 1° GRADO – CLASSE:

**DICHIARA**

- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico in caso di uscita autonoma, la responsabilità ricade interamente sulla famiglia;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la propri\_ figli\_;

**AUTORIZZA**

Il/i proprio/i figlio/i sopraelencato/i, in considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto, a raggiungere da solo/soli il punto di ritrovo e a tornare a casa da solo/soli, sollevando, ai sensi dell'art. 19 bis della legge 172 del 4 dicembre 2017, il personale dello scuolabus ed il Comune da qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza “nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata al ritorno dalle attività scolastiche”;

**FIRMA DEL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_