



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 2^CECCANO**

Via Gaeta, 123- 03023 Ceccano (Fr) ☎(0775/600021 fax 0775/623471 C.M. FRIC85800R  
E-mail [fric85800r@istruzione.it](mailto:fric85800r@istruzione.it) PEC: [fric85800r@pec.istruzione.it](mailto:fric85800r@pec.istruzione.it) Codice Fiscale 92064680603

Circolare 4 del 5 settembre 2023

Agli alunni e ai loro genitori

Al personale Docente e Ata

Al DSGA

Agli Atti / Al Registro Elettronico / Al Sito Web

**Oggetto: deleghe e autorizzazione all'uscita autonoma**

Si forniscono ai signori genitori, ivi allegandoli, i moduli delle deleghe (Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado) e dell'autorizzazione all'uscita autonoma degli studenti esclusivamente della Scuola Secondaria di primo Grado.

I genitori, nel modulo di rilascio delle deleghe, sono invitati ad indicare più soggetti e più numeri telefonici, in caso sorgesse la necessità di contattare la famiglia.

Si chiede di restituire i moduli, debitamente firmati, al coordinatore di classe/insegnanti di sezione nel più breve tempo possibile, al massimo entro il primo giorno di lezione.

In assenza del perfezionamento della procedura di cui sopra, gli alunni e gli studenti saranno affidati all'uscita esclusivamente ai genitori o a chi esercita la responsabilità genitoriale.

I moduli in oggetto possono essere, altresì, ritirati presso la sede centrale dell'IC 2 Ceccano oppure scaricati direttamente dal sito della scuola.

<https://www.ic2ceccano.edu.it/la-scuola/segreteria/modulistica-interna/>

Confidando nella fattiva e consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Ceccano, 05/09/2023

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Denise Turchetta



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 2<sup>A</sup> CECCANO**

Via Gaeta, 123- 03023 Ceccano (Fr) ☎(0775/600021 fax 0775/623471 C.M. FRIC85800R  
E-mail [fric85800r@istruzione.it](mailto:fric85800r@istruzione.it) PEC: [fric85800r@pec.istruzione.it](mailto:fric85800r@pec.istruzione.it) Codice Fiscale 92064680603

Alla Dirigente Scolastica dell'IC 2 Ceccano

**Oggetto: Deleghe ritiro alunni**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ (padre/tutore) C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (madre/tutore) C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a minorenni \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_

**1. DICHIARANO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE QUOTIDIANE (BARRARE LA CASELLA)**

- verrà ritirato dai genitori o loro delegato/i; oppure dai tutori o loro delegato/i (indicare le persone delegate nell'elenco sottostante);
- verrà ritirato dal servizio di trasporto scolastico.

IN CASO DI USCITA ANTICIPATA, SI AUTORIZZANO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE LE SOTTOELENcate PERSONE A RITIRARE IL MINORE.  
LA SCUOLA RICONSEGNERÀ L'ALUNNO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE SOTTO ELENcate PREVIA VERIFICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E SOTTOSCRIZIONE DELL'ATTO DI USCITA ANTICIPATA.

**2. DELEGANO LE SOTTOELENcate PERSONE MAGGIORENNI A RITIRARE IL/LA FIGLIO/A IN CASO DI NECESSITÀ E IMPEDIMENTO, SOLLEVANDO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ.**

Le eventuali modifiche dei dati o delle persone delegate saranno comunicate tempestivamente.

**Le persone delegate dovranno presentarsi munite di documento di riconoscimento.**

Sig/sig.ra	Data di nascita	Luogo di nascita	Telefono abitazione	Cellulare	Firma del delegato	Estremi Carta D'identità Del Delegato

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre/tutore) \_\_\_\_\_ (padre/tutore), in qualità di genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma 1** \_\_\_\_\_

**Firma 2** \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, il/la sottoscritt\_ padre/madre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore/tutore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, **dichiara** di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 co. 1, Art. 337- ter co. 3 e Art. 337-quater co. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 2^CECCANO**

Via Gaeta, 123- 03023 Ceccano (Fr) ☎(0775/600021 fax 0775/623471 C.M. FRIC85800R  
E-mail [fric85800r@istruzione.it](mailto:fric85800r@istruzione.it) PEC: [fric85800r@pec.istruzione.it](mailto:fric85800r@pec.istruzione.it) Codice Fiscale 92064680603

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEL MINORE  
AI SENSI DELL'ART. 19 BIS DELLA L. 172 DEL 04.12.2017**

Alla Dirigente Scolastica dell'IC 2 Ceccano

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ (padre/tutore) C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (madre/tutore) C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di  genitori  tutori  altro \_\_\_\_\_ dell'alunno/a

minorenne \_\_\_\_\_ frequentante la scuola Sec. di I grado classe \_\_\_\_\_ sez.

\_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**L'Istituto Comprensivo 2 Ceccano**, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) **a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o a usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto.** A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori
- di essere a conoscenza degli orari di termine delle lezioni del plesso di frequenza
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver valutato il comportamento abituale e il grado di autonomia e maturazione del proprio/a figlio/a e di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni, affinché il minore rientri in sicurezza nel domicilio eletto
- di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso scuola – casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico
- di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni, anche nella salita e discesa dal mezzo di trasporto e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata.

**SI IMPEGNANO**

- a monitorare il rientro da casa del proprio/a figlio/a anche attraverso l'uso del cellulare, qualora necessario
- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modificano;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che **la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata**, anche se preventivamente comunicata dalla/alla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione, né**

**per attività pomeridiane di ampliamento dell'offerta formativa**, e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

Luogo e data

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

**Firma 1** \_\_\_\_\_

**Firma 2** \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, il/la sottoscritt\_ padre/madre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore/tutore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, **dichiara** di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 co. 1, Art. 337- ter co. 3 e Art. 337-quater co. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Luogo e data

Firma

**Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori**

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_