



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "NELSON MANDELA"
Scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola secondaria di 1° grado
Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349 – Fax 0666040665
Codice meccanografico RMIC8FW00E - Codice fiscale 97712890587
E-mail RMIC8FW00E@istruzione.it PEC: RMIC8FW00E@pec.istruzione.it
Sito web: www.icviatorriani.gov.it



ISTITUTO COMPRENSIVO - "NELSON MANDELA"-ROMA
Prot. 0003278 del 09/09/2019
(Uscita)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà(art. 47, d.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto

_____ nato a _____

_____ il _____

(cognome, nome, luogo e data di nascita del padre/tutore legale/soggetto affidatario)

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

(cognome, nome, luogo e data di nascita della madre/tutrice legale/soggetto affidatario)

genitori/tutori legali/soggetti affidatari

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. 2018/19 la classe _____ sez. _____ sede di via _____

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

DICHIARANO

- di essere a conoscenza degli orari di uscita dalle lezioni e dalle attività extracurricolari, debitamente comunicate e autorizzate, del/della proprio/a figlio/a;
- che il/la proprio/a figlio/a ha raggiunto uno sviluppo psico-fisico ed un livello di autonomia e maturità tali da consentirgli/le di rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni e delle attività extracurricolari, debitamente comunicate e autorizzate, anche in considerazione dello specifico contesto in cui si trova la sede scolastica e del percorso scuola-casa;
- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a istruito/a sul percorso da seguire e sulle cautele da osservare per affrontare agevolmente i possibili rischi connessi al rientro autonomo a casa.

I sottoscritti, pertanto - considerato quanto previsto dalla legge n. 172 del 4.12.2017 (pienamente vigente dal 6.12.2017) e tenuto conto del percorso educativo intrapreso dai medesimi per la progressiva auto responsabilizzazione del/della proprio/a figlio/a - **autorizzano la scuola ed i docenti a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate**, esonerando, al contempo, il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

La presente autorizzazione avrà efficacia per l'intero a.s. 2019/20, ferma restando la possibilità di revoca. Detta autorizzazione dovrà essere rinnovata per ogni successivo anno scolastico.

Roma, _____

I dichiaranti _____

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata. La dichiarazione - sottoscritta dagli interessati e corredata dalla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità dei dichiaranti - deve essere consegnata al docente "coordinatore di classe".