



## ISTITUTO COMPRESIVO “Anna Rita Sidoti”

Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)

Tel. 0941301121 – Fax 0941302711

Cod. Fiscale 94007260832 – Cod. Mecc. MEIC84400T –

E-mail [meic84400t@istruzione.it](mailto:meic84400t@istruzione.it) Posta certificata: [meic84400t@pec.istruzione.it](mailto:meic84400t@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icgioiosa.gov.it](http://www.icgioiosa.gov.it)

Comunicazione n. 4

I.C. "ANNA RITA SIDOTI"-GIOIOSA MAREA  
Prot. 0005180 del 02/09/2024  
IV (Uscita)

**Al personale della scuola  
Ai genitori degli alunni**

### **OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA ALUNNI**

Si informano i genitori, gli alunni e il personale ATA che,

**VISTO** l'art 19-bis, commi 1 e 2, della legge n.172 del 04/12/2017 recante “Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici”;

**VISTO** l'art. 591 del Codice Penale;

**VISTI** gli artt. 2043, 2047 e 2051 del Codice Civile;

**CONSAPEVOLI** che la presente autorizzazione “esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza” come disciplinato dalla predetta legge;

**VISTA** la nota MIUR prot.n.2379 del 12/12/2017,

**VISTO** il Regolamento di Istituto approvato in data 11-12-2023;

è possibile che **gli alunni della scuola siano prelevati anche da maggioresni autorizzati dai genitori.**

Si allegano i moduli concernenti le modalità di effettuazione del tragitto scuola-casa da parte degli alunni.

I coordinatori di plesso, provvedano ad una immediata distribuzione dei corrispondenti moduli. Nelle more del completamento, continueranno ad essere validi i moduli compilati l’anno precedente.

**Per quanto concerne gli alunni della scuola secondaria, i moduli dovranno essere consegnati solo a coloro i quali non si avvalgono dell’uscita autonoma.**

I docenti dovranno, in caso di conoscenza non personale, accertarsi tramite documento di riconoscimento, che gli accompagnatori siano quelli effettivamente indicati nei modelli. I moduli verranno stampati in Segreteria. I coordinatori di plesso provvedano ad una immediata distribuzione del modulo allegato. Si è certi dell’usuale pronta collaborazione.

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof. Leon ZINGALES

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993*

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Anna Rita Sidoti"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
Sez. \_\_\_\_ della **scuola dell'infanzia** di \_\_\_\_\_ (ME)

**COMUNICANO,**

per opportuna conoscenza che il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. 2024/2025 effettuerà il tragitto scuola-casa nel seguente modo (**barrare una sola opzione**):

- con il servizio di trasporto garantito dal Comune
- Accompagnato personalmente da un genitore o da persona di fiducia

A tal fine,

1. dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori.
2. dichiarano di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;

Il/La sottoscritto/a autorizza a prelevare il/la proprio/a figlio/a, in caso di necessità, le seguenti persone maggiorenni:

1. .... legame di parentela con l'alunno .....
2. .... legame di parentela con l'alunno .....
3. .... legame di parentela con l'alunno .....
4. .... legame di parentela con l'alunno .....
5. .... legame di parentela con l'alunno .....
6. .... legame di parentela con l'alunno .....
7. .... legame di parentela con l'alunno .....

In allegato documento di riconoscimento.

Luogo e Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Anna Rita Sidoti"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
Sez. \_\_\_\_ della **scuola primaria** di \_\_\_\_\_ (ME)

**COMUNICANO,**

per opportuna conoscenza che il/la proprio/a figlio/a per l'a. s. 2024/2025 effettuerà il tragitto scuola-casa nel seguente modo (**barrare una sola opzione**):

- con il servizio di trasporto garantito dal Comune
- Accompagnato personalmente da un genitore o da persona di fiducia

A tal fine,

1. dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. dichiarano di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;

Il/La sottoscritto/a autorizza a prelevare il/la proprio/a figlio/a, in caso di necessità, le seguenti persone maggiorenni:

1. .... legame di parentela con l'alunno .....
2. .... legame di parentela con l'alunno .....
3. .... legame di parentela con l'alunno .....
4. .... legame di parentela con l'alunno .....
5. .... legame di parentela con l'alunno .....
6. .... legame di parentela con l'alunno .....
7. .... legame di parentela con l'alunno .....

In allegato documento di riconoscimento.

Luogo e Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Anna Rita Sidoti"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
Sez. \_\_\_\_ della **scuola secondaria** di \_\_\_\_\_ (ME)

**COMUNICANO,**

per opportuna conoscenza che il/la proprio/a figlio/a per l'a. s. 2024/2025 effettuerà il tragitto scuola-casa nel seguente modo (**barrare una sola opzione**):

- con il servizio di trasporto garantito dal Comune
- Accompagnato personalmente da un genitore o da persona di fiducia

A tal fine,

1. dichiarano di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. dichiarano di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;

Il/La sottoscritto/a autorizza a prelevare il/la proprio/a figlio/a, in caso di necessità, le seguenti persone maggiorenni:

1. .... legame di parentela con l'alunno .....
2. .... legame di parentela con l'alunno .....
3. .... legame di parentela con l'alunno .....
4. .... legame di parentela con l'alunno .....
5. .... legame di parentela con l'alunno .....
6. .... legame di parentela con l'alunno .....
7. .... legame di parentela con l'alunno .....

In allegato documento di riconoscimento.

Luogo e Data.....

Firma del padre.....

Firma della madre.....