Immagine che contiene simbolo, emblema, cresta, logo

Descrizione generata automaticamente*Immagine che contiene simbolo, bandiera, logo, emblema

Descrizione generata automaticamente*****Immagine che contiene testo, Carattere, logo, simbolo

Descrizione generata automaticamente

**Istituto Omnicomprensivo Statale “Pestalozzi”**

**Scuola dell’Infanzia a Tempo Normale**

**Scuola Primaria a Tempo Pieno**

**Scuola Secondaria di Primo Grado a Indirizzo Musicale**

**IPSEOA – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

**IP GARA – Istituto Professionale Gestione delle Acque e Risanamento Ambientale**

**Percorsi di II Livello – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

**AUTORIZZAZIONE DI RIENTRO A CASA SENZA ACCOMPAGNATORE**

**dell’ALUNNO/A MINORE DI 14 ANNI**

**A.S. 20\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_\_**

(a sensi dell’art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172)

Al Dirigente Scolastico

dell’IOS “Pestalozzi” – Catania

I sottoscritti e in qualità di genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_ \_\_frequentante per l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la classe sez. della Scuola Secondaria di I grado,

**DICHIARANO**

* Di aver preso atto delle comunicazioni della scuola con le quali si raccomanda ai genitori di prelevare personalmente i propri figli al termine delle lezioni al fine di garantire la tutela nel tragitto scuola-casa;
* Di aver preso atto che il regolamento della scuola prevede che le persone delegate dai genitori per il ritiro dei propri figli siano persone maggiorenni e che i docenti al termine delle lezioni verificano che i loro alunni siano presi in consegna dai genitori o da persone maggiorenni da loro delegate;
* Di essere nell’impossibilità di garantire la propria presenza o di altro soggetto delegato all’uscita della scuola;
* 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 sui minori;
* Di essere consapevoli che, al di fuori dell’orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
* Che il minore conosce il tragitto casa – scuola e lo ha già percorso da solo autonomamente;
* Che il minore ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;

**AUTORIZZANO**

# il/la proprio/a figlio/a minore di 14 anni a rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni ordinarie e di altre attività scolastiche extracurricolari, anche in orario pomeridiano, senza che sia necessario l’accompagnamento di adulti.

# Catania, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# Firma dei genitori

# 1) \_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_

Il/la sottoscritto/a, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_