



**Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"**

www.isusanpaolo.it

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI STUDENTI  
DI ETA' INFERIORE A 14 ANNI**

**ALLEGATO 4 - AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA  
DA SCUOLA DEL MINORE DI ANNI 14**

(art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017)

I sottoscritti.....(padre), .....(madre)

in considerazione dell'età del/della proprio/a/ figlio/a .....,  
del suo grado di autonomia, dello specifico contesto del percorso scuola-casa, all\_ stess\_ noto, del fatto  
che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola  
in sicurezza

**AUTORIZZANO**

l'Istituto San Paolo a consentire l'**uscita autonoma** del minore da scuola al termine dell'orario delle  
lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività  
curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, esonerando il personale scolastico da ogni  
responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in  
corso.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci  
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e di avere effettuato la  
scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337  
ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede

Firme dei genitori/tutori

- .....  
- .....

In caso di firma da parte di uno solo dei genitori/tutori, il sottoscrittore dichiara di esercitare in  
esclusiva o in accordo con l'eventuale altro genitore/tutore la responsabilità genitoriale di cui  
all'art 316 Codice Civile.

Firma .....

Data, .....

Si allega **copia/e del/i documento/i di identità** in corso di validità