**DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA ALL’USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEGLI STUDENTI E ALL’UTILIZZO DELLO SCUOLABUS A SEGUITO DELLA LEGGE n. 172 del 4 dicembre 2017, art. 19 BIS**

I sottoscritti genitori/ tutori/esercenti la responsabilità genitoriale………………………………………

dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………iscritto alla frequenza della classe…………………….sez……………………….per l’a. s. 20……./20………in merito all’oggetto della presente e ai sensi della legge 172/2017:

**a.** 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;

**b.** dichiarano di essere consapevoli che, al di fuori dell’orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;

**c.** descrivono il tragitto casa – scuola e dichiarano che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori (oppure descrivono il tragitto scuola –fermata scuolabus e dichiarano che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente);

**d.** si impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni (oppure affinché il minore provveda ad avvalersi del servizio scuolabus messo

a disposizione dall’ente locale);

**e.** assicurano che il minore troverà qualcuno ad accoglierlo al ritorno presso la propria abitazione;

**f.** si impegnano ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

Stanti le precedenti condizioni, ai sensi dell’art. 19-bis della Legge172/2017,

**AUTORIZZANO**

l’uscita del/la figlio/a al termine delle lezioni

ad avvalersi dell’uso dello scuolabus con uscita anticipata di 5/10 minuti ove necessario

sollevando il Personale Scolastico da ogni responsabilità legata all’obbligo di vigilanza.

**Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori**

**DATA**

**FIRMA dei genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**