



Associazione culturale sportiva dilettantistica  
"PAOLO STEFANELLI"

Via E. Pestalozzi, 5 - 00168 ROMA Tel. 06 45427264 - Cel. 331 3470558  
e-mail: [assostefanelli@virgilio.it](mailto:assostefanelli@virgilio.it) sito web: [www.associazionestefanelli.it](http://www.associazionestefanelli.it)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI USCITA DEGLI ALUNNI  
SENZA RIAFFIDO AD ADULTI TRAMITE DICHIARAZIONE DEI GENITORI**

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

I sottoscritti genitori: \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante il corso di .....

nel giorno ..... ed ora .....

con il/la docente .....

- ✓ avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
- ✓ consapevoli della necessità prevista dalla Legge 4 dicembre 2017 n. 172, art. 19 bis che, stante la minore età dell'alunno/a, questi debba essere opportunamente tutelato e salvaguardato da ogni possibile pericolo lungo il tragitto in entrata e in uscita da scuola,

**DICHIARANO**

- ✓ di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dall'Associazione culturale sportiva dilettantistica Paolo Stefanelli e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- ✓ di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- ✓ di essere impossibilitati di garantire all'uscita dal corso la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- ✓ di dare tempestiva comunicazione qualora le condizioni di sicurezza vengano a modificarsi.

**AUTORIZZANO**

l'Associazione a consentire l'uscita autonoma al termine delle lezioni, senza riaffido ad adulti, del/la proprio/a figlio/a autorizzando quindi il minore a fare rientro da solo al domicilio eletto.

**A tal fine dichiarano di aver valutato le capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a.**

**Dichiarano, inoltre, che:**

- ✓ il minore conosce in modo adeguato l'itinerario da percorrere;
- ✓ il minore è stato opportunamente ammonito affinché rientri direttamente al domicilio eletto senza divagazioni e sul rispetto delle norme di sicurezza stradale (uso del marciapiede, attraversamento negli incroci o sulle strisce pedonali, ecc.);
- ✓ il minore è già avvezzo a circolare in modo autonomo ed ha sempre manifestato una condotta responsabile ed adeguata;
- ✓ lungo il percorso non sono presenti fattori di rischio di particolare rilevanza;
- ✓ il minore è stato opportunamente dotato dei numeri di telefono e dei nominativi delle persone di riferimento da contattare in caso di sinistro stradale;
- ✓ il minore in precedenza non ha manifestato comportamenti a rischio tali da far ritenere la sussistenza di impedimento soggettivo dovuto a un non completo grado di maturazione e autonomia.

**Il suddetto provvedimento di autorizzazione, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.**

Data

Firma