



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI  
VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) - tel.0557321242 - fax 0557323229  
Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G  
email [fic83600g@istruzione.it](mailto:fic83600g@istruzione.it) - [www.icbarsanti.fi.it](http://www.icbarsanti.fi.it) - Pec [fic83600g@pec.istruzione.it](mailto:fic83600g@pec.istruzione.it)



Circolare n° 60/B21

Firenze 15/01/2018.

- Alle famiglie degli alunni della scuola Secondaria di Primo Grado Barsanti
- Ai docenti Coordinatori di classe - Scuola Secondaria di Primo grado Barsanti  
Al Sito

Oggetto: Autorizzazione all'uscita autonoma da Scuola al termine delle attività didattiche per l'Anno Scolastico 2017/2018 ai sensi dell'art.19bis del D.L. n.148 del 16.10.17 convertito in L.n.172 del 4.12.17.

Gentilissimi

Genitori, si allega la dichiarazione di cui all'oggetto da firmare e riconsegnare ai Coordinatori di classe entro il 19 gennaio 2018.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Marco Menicatti



**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo "BARSANTI"**  
**Via Lunga , 94**  
**50142 Firenze**

Oggetto: Autorizzazione all'uscita autonoma da Scuola al termine delle attività didattiche per l'Anno Scolastico 2017/2018 ai sensi dell'art. 19bis del D.L. n. 148 del 16.10.17 convertito in L. n. 172 del 4.12.17.

I/il sottoscritti/o \_\_\_\_\_  
genitori/e esercenti/e la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a e frequentante per l'Anno Scolastico 2017/2018 la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_BARSANTI\_\_\_\_, con la presente

**DICHIARANO/DICHIARA**

- di avere preso visione degli orari delle attività didattiche praticati nella Scuola suddetta;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola;
- di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- di essere consapevoli/e delle responsabilità e dei rischi conseguenti a quanto con la presente autorizzato, avendo considerato le caratteristiche del percorso casa-scuola e i potenziali pericoli, avendo valutato il comportamento abituale del/della proprio/a figlio/a, ritenendo utile al suo percorso di crescita una progressiva autonomia;
- di essere consapevoli/e che la presente Autorizzazione sarà valida per l'intero Anno Scolastico 2017/18 salvo revoca scritta;

e pertanto

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente da scuola al termine dell'orario delle attività didattiche esonerando in tal modo il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di  
chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_