

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEO "PARTUSI"
Via Pizzo di Calabria 5
00178 Roma

**AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA IN CASO DI ASSENZA DOCENTE a.s.
2026/27**

Il/la sottoscritto/a _____
esercenti la genitoriale potestà sull'alunno/a: _____ frequentante, nel corrente anno
scolastico, la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Professionale di Stato per i servizi dell'Enogastronomia e
dell'Ospitalità Alberghiera

DICHIARO/DICHIARANO

di essere consapevole/i:

- degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola e di assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sull'alunno/a al termine delle lezioni giornaliere, al momento dell'uscita dall'edificio scolastico;
- per effetto del sopra richiamato art. 19 bis e della nota MIUR 0002379 del 12 dicembre 2017, che a seguito della presente autorizzazione, a decorrere dall'uscita, il personale di codesta scuola è totalmente sollevato dalle responsabilità derivanti dagli obblighi di vigilanza sull'alunno/a;
- l'autorizzazione ha validità per l'intero anno scolastico e può essere da me/noi revocata;
- la presente autorizzazione è prodotta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale;
- di assumere la piena e completa responsabilità civile e penale dichiarando che quanto da me/noi indicato nella presente autorizzazione corrisponde al vero.

Altresì, firmando la presente sezione

RICHIEDIAMO/RICHIEDO e conseguentemente **AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO**

L'ENTRATA POSTICIPATA in caso di assenza del docente alla prima ora, nonché l'USCITA ANTICIPATA del proprio figlio/a da scuola in caso di assenza del docente nelle ultime due ore di lezione, quando queste vengano comunicate il giorno stesso.

L'autorizzazione consegue alle dichiarazioni sotto riportate, rese in piena consapevolezza delle responsabilità:

- l'alunno/a è in possesso del livello maturità psico-fisica necessario per affrontare il percorso scuola-abitazione o altro luogo di rientro da me indicato;
- lungo il predetto percorso non sono presenti fattori di rischio superiori alle capacità di prevenzione e evitamento dell'alunno/a;
- di aver fornito all'alunno/a adeguate istruzioni per affrontare il percorso in parola;
- l'alunno/a correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano in cui è inserito il percorso senza esser mai incorsa/o in incidenti, infortuni o altro tipo di problemi di mobilità;
- la mobilità autonoma concorre al processo di maturazione dell'alunno/a.

Consapevole che l'autorizzazione in oggetto può essere revocata nel caso vengano meno le condizioni sopra indicate:

- ci/mi impegniamo/impegno a comunicare alla SV ogni eventuale mutamento sopravvenuto alle predette condizioni;
- siamo/sono consapevole che, in caso di mancata nostra/mia firma in questa sezione, siamo/sono obbligati/a/o a provvedere personalmente o tramite persona da noi/me delegata ad assumere la vigilanza dell'alunno/a al termine giornaliero delle lezioni o in caso di uscita anticipata o posticipata.

La presente libera, per tutto l'anno scolastico, da ogni responsabilità l'Istituto, in ordine a qualunque evento, riguardo le possibili uscite anticipate di cui sopra.

Roma, lì _____

I genitori/affidatari (firma leggibile)

Si allega copia del documento di identità di ambedue i genitori/affidatari dell'alunno/a

N.B. in caso di mancato rilascio della presente autorizzazione l'alunno/a non potrà lasciare l'Istituto e la normale