PERFEZIONAMENTO SCUOLA INFANZIA I. C. “P. EGIDI”

☐ “DON A. MARINI” – VILLANOVA ☐ “LAGO TRASIMENO”

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

LE PRESENTI DICHIARAZIONI HANNO VALIDITÁ PER IL PERIODO DI FREQUENZA DEL’ALUNNO/A

COGNOME E NOME ALUNNO/A .....

Ai fini di una semplificazione dei rapporti scuola/famiglia si prega di compilare le comunicazioni sotto riportate:

OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITÁ GENITORIALE

Consapevole della necessità di informare la scuola di ogni eventuale modifica riguardante la corresponsabilità genitoriale, firmando la presente sezione, dichiaro che tutte le opzioni contenute in questa domanda sono state determinate in conformità con quanto di seguito specificato *(barrare con una x la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario)*:

☐ in comune accordo fra i soggetti titolari della responsabilità genitoriale;

☐ ai sensi dell’art. 155 c.c. e successive modifiche, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione;

☐ sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressamente dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione;

☐ sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della responsabilità genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell’alunno/a;

☐ *(in caso di eventuale ulteriore situazione particolare)* sono state da me indicate per effetto di quanto segue:

.....
.....
.....

ADEMPIMENTI VACCINALI

Relativamente agli **adempimenti vaccinali** si ricorda che per la frequenza nella scuola dell’infanzia occorre che gli alunni siano in regola con gli obblighi vaccinali. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la **decadenza dall’iscrizione alla scuola dell’infanzia**, secondo quanto previsto dall’articolo 3-bis, comma 5, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole 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.

N.B.: Si fa presente che sarà possibile effettuare il contributo volontario per l’ampliamento dell’offerta formativa comprensivo di assicurazione integrativa; per quanto concerne l’importo e le modalità di versamento seguiranno ulteriori comunicazioni.

Data _____ /_____ /_____

Firma/e _____
(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

SICUREZZA

In riferimento al D.Lgs 81/2008 riguardante la sicurezza nella Scuola si chiede, per una efficiente collaborazione, di controllare accuratamente che i bambini non abbiano negli zaini giocattoli e prodotti tossici (colori ad olio, bianchetti, ecc.) o oggetti che possano determinare pericolo per sé e per gli altri.

I/Il/la sottoscritt__ _____

Genitor_/tutor_ dell’alunn__ _____ Iscritt__ alla Scuola dell’Infanzia dichiara/dichiarano di aver preso visione della comunicazione riguardante la sicurezza nella scuola.

Data _____ /_____ /_____

Firma/e _____

(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

INTOLLERANZE/ALLERGIE/ALTRO

I/Il/la sottoscritt__ _____

Genitor_/tutor_ dell’alunn__ _____ iscritt__ alla Scuola dell’Infanzia

DICHIARA/DICHIARANO CHE L’ALUNNO/A

☐ **È intollerante**

☐ **È allergico**

al/ai seguente/i alimento/i: _____

(Consegnare certificazione medica alla scuola)

☐ **Non è intollerante/allergico a nessun alimento**

☐ **Altro (specificare di seguito**): _____

_____

_____

(**Consegnare eventuale certificazione medica alla scuola)**

Data _____ /_____ /_____

Firma/e _____

(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

DELEGATI PER USCITA ALUNNI (ORDINARIA O ANTICIPATA)

Si comunica che al termine delle lezioni e per le uscite anticipate gli alunni dovranno essere prelevati o da un **genitore/tutore** o da chi **esercita la responsabilità genitoriale** o **da persona maggiorenne espressamente delegata dagli stessi**.
Non saranno prese in considerazione le richieste telefoniche o non motivate.
A tal fine si richiede di **compilare e riconsegnare il presente modulo avendo la massima cura nello scrivere in modo chiaro, corretto e completo tutti i dati richiesti.**
Si ringrazia per la collaborazione.

I/Il/la sottoscritt__ _____ e _____

Genitor__ /tutor__ dell’alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ sezione _____ del plesso _____

dichiara/dichiarano che l’alunno/a potrà essere ritirato/a all’uscita di scuola da:

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA/ TIPOLOGIA DI RAPPORTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____ /_____ /_____

Firma/e _____
(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

Al Dirigente scolastico
dell'IC "P. Egidi"
Viterbo

Dichiarazione relativa a video e immagini da parte dei genitori/tutori
I sottoscritti:

_____ _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

della classe_____sez._____della scuola _____

[ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo "P. Egidi" (e i docenti) a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell'Istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito o nel blog della scuola di riprese video e/o fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico, per tutto il ciclo scolastico d'iscrizione dell'alunno all'Istituto Comprensivo "P. Egidi"

[ ] AUTORIZZANO [ ] NON AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo "P. Egidi" (e i docenti) a consegnare ai genitori della classe (e del plesso) riprese video e fotografie in cui compaia il/la proprio/a figlio/a, raccolte durante le recite, le gite, i saggi scolastici e in particolari occasioni didattiche, destinate a conservare la memoria della vita scolastica dei figli.

[ ] PRENDONO ATTO

che non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici; prendono atto inoltre che ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

[ ] PRENDONO ATTO

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

L'"Informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/16 e del D.lgs n. 101/18 per il trattamento dei dati personali" è pubblicata nella sezione Privacy nel sito dell' Istituto Comprensivo "P. Egidi" https://www.icegidi.edu.it/privacy-policy/.

per ulteriori informazioni: http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Viterbo, lì _____

Firme _____ e _____

(firma di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

"I dichiaranti sono consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE/ VISTE GUIDATE SUL TERRITORIO IN ORARIO DI LEZIONE PER TUTTO L’ANNO SCOLASTICO 20…../20…..

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell’alunno/a_____
frequentante la classe_____ sez._____ plesso_____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite didattiche/visite guidate sul territorio in orario di lezione secondo quanto i docenti riterranno necessario per il pieno svolgimento delle attività programmate. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza dei docenti interessati che provvederanno a darne preventiva comunicazione alle famiglie tramite bacheca del registro elettronico ARGO DIDUP.
È possibile che durante l’uscita didattica vengano effettuate riprese o foto da parte di terze persone nel qual caso ne verrà data preventiva informazione e richiesto relativo consenso.

FIRMA GENITORE/TUTORE_____
FIRMA GENITORE/TUTORE_____

N.B.: In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore/tutore compilare anche la seguente dichiarazione:
Io sottoscritt__ _____ madre/padre/tutore dell’alunn__ _____ _____ ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO CHE

_____ madre/padre/tutore del predetto/a è a conoscenza e d’accordo circa l’autorizzazione suddetta.

FIRMA GENITORE TUTORE _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

AUTORIZZAZIONE CREAZIONE ACCOUNT GOOGLE WORKSPACE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ genitori/tutori dell’alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ iscritto per l’a.s. _____ alla sezione/classe _____ della scuola _____

◯ **Autorizzano** ◯ **Non autorizzano**

l’Istituto Comprensivo Pietro Egidi **a creare/gestire un account Google Workspace for Education per il/la proprio/a figlio/a** dopo aver letto attentamente l’ informativa sulla privacy disponibile al seguente link:

https://www.icegidi.edu.it/wp-content/uploads/2026/01/informativa_uso_scolastico_google_workspace.pdf

Viterbo _____ Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore_____

N.B.: In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore/tutore compilare anche il seguente paragrafo:

Io sottoscritt__ _____ madre/padre/tutore dell’alunn_ _____ _____ ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro** che _____ madre/padre/tutore del predetto è a conoscenza e d’accordo circa l’autorizzazione suddetta.

Viterbo _____ Firma del genitore _____