PERFEZIONAMENTO SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

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

LE PRESENTI DICHIARAZIONI HANNO VALIDITÁ PER IL PERIODO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO/A

COGNOME E NOME ALUNNO/A ……

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:

……..
……
……..

ACCESSO ALL'EDIFICIO SCOLASTICO

L'accesso dei genitori/tutori all'interno delle pertinenze scolastiche per lo svolgimento di pratiche presso gli uffici di segreteria è consentito previo appuntamento e nel rispetto degli orari di sportello.
L'accesso dei genitori/tutori è altresì consentito per la partecipazione alle riunioni degli organi collegiali, per i colloqui con i docenti e per accompagnare/prelevare il/la proprio/a figlio/a fuori orario (ingresso posticipato o uscita anticipata).
Per motivi di sicurezza l'accesso non è consentito in concomitanza dell'ingresso e dell'uscita degli alunni.

DATI UTILI PER LA PROVA INVALSI (COMPILAZIONE FACOLTATIVA)

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A ……CLASSE…....

Ha frequentato l'asilo nido? ☐ SÍ ☐ NO Ha frequentato la scuola dell'infanzia? ☐ SÍ ☐ NO

Titolo di studio padre/tutore: ……Titolo di studio madre/tutore: ……...
Indicare una di queste opzioni: Licenza elementare-Licenza media-Diploma di maturità-Qualifica professionale triennale-Laurea

Professione padre/tutore: ……Professione madre/tutore: ……...
Indicare una di queste opzioni: Disoccupato-Casalinga-Dirigente-Imprenditore-Professionista dipendente-Libero professionista-Lavoratore in proprio-Insegnante-Impiegato-Operaio-Altro.
(Normativa Privacy ai sensi dell'art.7 Reg. UE 2016/679)

N.B.:

1) **CONSEGNARE, IN ALLEGATO AL PRESENTE PERFEZIONAMENTO, LA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÁ E DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A E LA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÁ DEI GENITORI/TUTORI.**
2) **CONSEGNARE N° 2 FOTO TESSERE DELL'ALUNNO/A.**
3) **Si fa presente che eventuali cambiamenti anagrafici, telefonici o e-mail vanno comunicati tempestivamente e formalmente alla segreteria didattica.**
4) **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

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL TERMINE DELLE LEZIONI DEL FIGLIO MINORENNE (SCUOLA SECONDARIA I GRADO)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

I sottoscritti:

_____(***padre/tutore***) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____CAP _____ via _____ n°_____

_____(***madre/tutore***) C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____CAP _____ via _____ n°_____

in qualità di ☐ genitori ☐ tutori ☐ altro (specificare) _____

dell'alunno/a minorenne _____frequentante la Scuola

Secondaria di I grado **classe _____ sez. _____ anno scolastico 20___ ___ /20___ ___**

PREMESSO che intendono avvalersi della facoltà prevista dall'art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l'**USCITA AUTONOMA** da scuola (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea, con lo scuolabus…) del/della proprio/a figlio/a al termine delle lezioni ordinarie, senza la presenza di accompagnatori;

DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di termine delle lezioni del plesso di frequenza;
2. di conoscere le 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;
3. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall'edificio e che al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sul/sulla proprio/a figlio/a ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato la collocazione della scuola, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso scuola casa, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del/della proprio/a figlio/a di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il/la minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
6. di aver constatato che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale scolastico;
7. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del/della proprio/a figlio/a anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
8. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente la scuola;
9. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato.

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDE VALIDA PER L'INTERO ANNO SCOLASICO

Data _____ /_____ /_____

Firma padre/tutore_____ **Firma madre/tutore**_____

Compilare il seguente paragrafo solo in caso di effettiva difficoltà relativa alla firma di entrambi i genitori/tutori:
Io sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore, dichiaro di avere effettuato la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e consapevole delle responsabilità a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiaro che __l__ padre/madre/tutore _____ è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione di uscita autonoma dell'alunno/a da scuola.

Data ____/____/_____ Firma _____

N.B.: <u>Allegare alla presente autorizzazione il documento d'identità fronte retro dei dichiaranti</u>

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)

Il 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 _____ _____

(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 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/tutore _____