

I sottoscritti _____

(padre)

(madre)

Genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a _____

Scuola Secondaria 1°gr. di _____ classe/sez. _____ anno scolastico ____/____

DICHIARANO

1. I seguenti recapiti telefonici in caso di necessità:

n.tel. Casa _____ n°cellulare padre _____

n°cellulare madre _____

n.tel. luogo di lavoro del padre _____ risponde _____

n.tel. luogo di lavoro della madre _____ risponde _____

n.tel. di (zii, nonni o altra persona delegata in caso di emergenza) _____

2. Altre notizie che i genitori devono fornire:

allergie certificate ad alimenti, prodotti chimici o altro SI NO

necessità di uso di farmaci durante l'attività didattica SI NO

In caso di risposta affermativa, si prega di rivolgersi urgentemente all'Ufficio di Segreteria presso la sede dell'istituto comprensivo di Polesella.

3. Che abitualmente al termine delle lezioni giornaliere il/la figlio/a rientra a casa:

- Accompagnato da un genitore*
- Affidato al Sig.....(maggiorenne delegato)*
- In pulmino
- Uscita autonoma (solo se richiesta questa opzione compilare la SEZIONE B del foglio-modulo per autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore-nei casi previsti dal Regolamento)

***allegare alla presente copia del documento di identità con foto formato tessera**

I sottoscritti genitori autorizzano la partecipazione del proprio figlio/a alle escursioni a piedi o in pullman nell'ambito del territorio del Comune programmate dagli insegnanti di classe. La presente autorizzazione sarà valida per tutto l'anno scolastico. La scuola si impegna comunque a comunicare volta per volta le uscite.

.....
(firma dei genitori)

Data _____

La Scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.N.196 del 2003) e Regolamento EU 2016.

Scuola Secondaria Di Primo Grado

Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore
(ai sensi dell'art.19 bis della L. 172 del 4/12/2017)

I sottoscritti genitori

....., nato a il

....., nato a il

genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a.....

nato/a il, frequentante la classe.....sez..... presso IC Polesella

- Dell'età del/della proprio/a figlio/a;
- Del suo grado di autonomia;
- Dello specifico contesto del percorso scuola-casa, allo stesso noto;
- Del fatto che il figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

Ai sensi dell'art. 19 bis della L.172 del 4/12/2017, l'Istituto di Polesella, nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire al suddetto minore di uscire dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza dopo la fine delle lezioni.

In fede

IL PADRE

LA MADRE

In caso di genitore/tutore con affido esclusivo

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver eseguito la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni della responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater, c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/tutore unico firmatario

.....

Luogo e data

.....

Il Dirigente prende atto della seguente autorizzazione

Prof.ssa Margherita MORELLO