



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"
 Via Peraine 82010 Moiano Bn - Segreteria 0823 711653 - Dirigenza 0823 712998
 e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
 Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



MODULISTICA

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 "F. De Sanctis" di Moiano

1) FIRMA DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA A.S. 2021-2022, Approvato con delibera del Consiglio di Istituto n. 82 del 14 SETTEMBRE 2021

Il/la signor/a..... e il /la signor/a....., in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a....., classe....., plesso di

DICHIARANO

di aver preso visione e di avere accettato il contenuto del patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia a.s. 2021-2022, pubblicato con Circolare n. 82 del 14 SETTEMBRE 2021 e presente sul sito web, sezione Offerta formativa, link : <https://www.icmoiano.edu.it/offerta-formativa/patto-educativo-di-corresponsabilita/>.

Firma dei genitori

Luogo e data, _____

DICHIARAZIONE SOLO IN CASO DI FAMIGLIA MOGENITORIALE

Il /la signor/a..... in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale dell'alunno/a....., classe....., plesso di

DICHIARA

di aver preso visione e di avere accettato il contenuto del patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia a.s. 2021-2022, pubblicato con Circolare n. 82 del 14 SETTEMBRE 2021 e presente sul sito web, sezione Offerta formativa, link : <https://www.icmoiano.edu.it/offerta-formativa/patto-educativo-di-corresponsabilita/>.

Firma del genitore

INOLTRE DICHIARA

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.

Luogo e data, _____

Firma del genitore



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"

Via Peraine 82010 Moiano Bn - Segreteria 0823 711653 - Dirigenza 0823 712998
e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



2) SCELTA DELLE MODALITÀ DI USCITA DELL'ALUNNO/A VALIDO PER IL CORRENTE A.S - Attività educative in orario scolastico e pomeridiano (comprese le uscite al termine di attività extrascolastiche, nonché l'uscita dalle prove scritte e orali dell'esame di stato)

Il /la signor/a.....esercenti la potestà genitoriale
sull'alunno/a.....frequentantelaclasse.....sezione.....
..... scuola del plesso di.....,
consapevoli che al di fuori dell'orario scolastico e, comunque del plesso scolastico frequentato, la vigilanza e le responsabilità sul minore sono interamente a carico della famiglia,

DICHIARANO

- sotto la propria responsabilità che:

(Segnare una sola opzione)

- provvederanno a prelevare _l_ proprio/a figlio/a davanti al cancello della scuola ogni giorno e personalmente;
- delegano _l_ sig./ra _____ comunque maggiorenne a prelevare _l_ proprio/a figlio/a davanti al cancello della scuola (compilare il modulo Delega ritiro alunno);
- _l_ proprio/a figlio/a rientrerà a casa con lo scuolabus.
- valutato il grado di autonomia raggiunto dal proprio figlio/a, valutati i potenziali pericoli presenti nel percorso casa scuola, non potendo garantire la propria presenza all'uscita dalla scuola, autorizzano il proprio/a figlio/a a percorrere il tragitto scuola/casa in autonomia;

- in caso di uscita anticipata i genitori si impegnano a prelevare il proprio figlio, personalmente o tramite persona delegata (compilare il modulo Delega ritiro alunno)

Luogo e data, _____

Firma dei genitori

DICHIARAZIONE SOLO IN CASO DI FAMIGLIA MONOGENITORIALE

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 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.

Luogo e data, _____

Firma del genitore



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"
 Via Peraine 82010 Moiano Bn - Segreteria 0823 711653 - Dirigenza 0823 712998
 e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
 Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



3) DELEGA RITIRO ALUNNI SINTOMATICI - Protocollo di prevenzione e gestione del rischio di contagio da Sars - Cov2 . art. 17 p. 2 (ALL'UOPO SI ALLEGANO LE C.I. DEGLI INTERESSATI)

I sottoscritti genitori dell'alunno/a nato/a frequentante la Scuola Classe sezione consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, in caso di indisponibilità (anche temporanea) a provvedere personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a in caso di sintomatologia compatibile con infezione da Covid-19 al fine di consentire che l'alunno sintomatico possa essere prelevato al più presto (come previsto dalla normativa) e condotto a casa perché vengano attivate le procedure del caso,

DELEGANO

il Sig./la Sig.ra carta d'identità n° tel

il Sig./la Sig.ra carta d'identità n° tel

provvedere personalmente alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a in caso di sintomatologia compatibile con la infezione da COVID-19 in ambito scolastico,

DICHIARANO

- Di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
- Di aver informato il delegato che la particolare contingenza per cui è stata sottoscritta delega riguarda alunno con sintomatologia compatibile con il covid-19 e, dunque, potenzialmente contagiosa.
- Di essere consapevoli ed aver reso conscio il delegato che, in caso di ritiro di alunno/a con sintomatologia sarà obbligatorio indossare la mascherina chirurgica per chiunque entri in contatto con il caso sospetto (compresi i genitori, i tutori legali e i delegati) che si recano presso l'Istituto per condurlo presso l'abitazione.
- Di essere consapevoli e di aver reso conscio il delegato che per nessuna ragione sarà consentito l'ingresso nell'edificio scolastico e che l'alunno/a verrà consegnato da personale incaricato oltre il portone di ingresso della Scuola.
- Di essere a conoscenza che l'incaricato dell'assistenza alunni con sintomatologia, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato.
- Di sollevare l'Istituto Comprensivo "F. De Sanctis" da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.
- La presente delega, deve essere corredata da fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l'intero anno scolastico 2021/2022 e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti.

Firma per accettazione della persona delegata

Firma dei genitori

.....

.....

DICHIARAZIONE SOLO IN CASO DI FAMIGLIA MONOGENITORIALE

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 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.

Luogo e data, _____

Firma _____

VISTO SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosaria Perrotta

Firmato in originale - Prof.ssa Rosaria Perrotta, Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 decreto legislativo 39/93



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"

Via Peraine 82010 Moiano Bn - Segreteria 0823 711653 - Dirigenza 0823 712998
e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



4) TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - Regolamento (UE) n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali

I sottoscritti.....in qualità di genitori/tutori
dell'alunno/a frequentante la classe sezione

scuola Infanzia Primaria Secondaria di I Grado

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "F. De Sanctis" nella persona del Dirigente Scolastico, titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio, all'interno di attività educative e didattiche dell'Istituto Scolastico per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell'I. C. assicura che le immagini e riprese audio – video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, concorsi, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici o associazioni e per il tempo strettamente necessario a farlo, fermo restando i diritti di cui agli artt 15, 16, 18, 20, 21 del Regolamento UE.

I sottoscritti sollevano, altresì, l'Istituto da ogni responsabilità sul trattamento di dati non in suo possesso, nel caso di partecipazione ad eventi pubblici, come concerti premiazioni ed altre manifestazioni a cui accedono soggetti esterni che svolgono attività giornalistica.

Sono consapevoli che l'Istituto tratterà tutti i dati personali necessari al perseguimento delle finalità collegate allo svolgimento della DDI, nel rispetto dei principi previsti dalla normativa di settore (Didattica Digitale Integrata e tutela della privacy: indicazioni generali).

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Moiano, _____

In fede

Firma dei genitori

DICHIARAZIONE SOLO IN CASO DI FAMIGLIA MONOGENITORIALE

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 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.

Moiano, _____

Firma _____

(ALL'UOPO SI ALLEGANO LE C.I.)