# 

# MODULISTICA DA FIRMARE

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo**

**“F. De Sanctis” di Moiano**

1. **FIRMA DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA A.S. 2023/2024, Approvato con delibera del Consiglio di Istituto n. 32/05 del 9 SETTEMBRE 2023**

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

# DICHIARANO

di aver preso visione e di avere accettato il contenuto del patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia a.s. 2023/2024, pubblicato con Circolare n. 12 dell’11 SETTEMBRE 2023 e presente sul sito web, sezione Offerta formativa, link : <https://www.icmoiano.edu.it/offerta-formativa/patto-educativo-di-corresponsabilita>.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firme di entrambi i genitori)

**DICHIARAZIONE SOLO IN CASO DI FAMIGLIA MONOGENITORIALE**

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

# DICHIARA

di aver preso visione e di avere accettato il contenuto del patto educativo di corresponsabilità scuola-famiglia a.s. 2023-2024, pubblicato con Circolare n. 12 dell’11 SETTEMBRE 2023 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



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

I sottoscritti………………………………………………………………………………………………

*(cognome e nome)*

in qualità di genitori/tutore dell'alunno/a ………………………………………………………………

*(cognome e nome 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. “F. De Sanctis” di Moiano 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 sul sito internet o sui canali social dell'istituto e su tutte le piattaforme collegate alle iniziative e progetti a cui parteciperà l’Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici o associazioni e per il tempo strettamente necessario a farlo (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, concorsi, seminari, convegni e altro), fermo restando i diritti di cui agli artt 15, 16, 18, 20, 21 del Regolamento UE. nI 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. 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. La presente dichiarazione ha validità per l’intero percorso scolastico presso l’Istituto Comprensivo “F. De Sanctis” di Moiano, salvo diversa richiesta scritta dei genitori/tutore.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firme di entrambi i 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. **AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO**

Il/la signor/a …………………………………………………….…………. e il /la signor/a ………………………………………………., in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell’alunno/a ………........................., classe ……………………… plesso di ………………........……, Scuola Primaria/Secondaria

# AUTORIZZANO PER L’A.S. 2023/2024

Il/i proprio/i figlio/i ad effettuare uscite didattiche sul territorio comunale durante l’orario scolastico, qualora sia previsto dai programmi scolastici e dai piani di lavoro ed ogni qualvolta i docenti lo riterranno utile ai fini didattici, anche mediante l’utilizzo dello scuolabus. Si solleva la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecate per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firme di entrambi i 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. **SCELTA DELLE MODALITÀ DI USCITA**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

# “F. De Sanctis” di Moiano

**Oggetto: Scelta delle modalità di uscita dell'alunno/a per l'anno scolastico 2023/2024 dalle 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)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ 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)

## Data FIRMA dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE da utilizzare solo in caso di famiglie monogenitoriali**

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.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



1. **DELEGA RITIRO ALUNNO**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

“F. De Sanctis” di Moiano

I Sottoscritti …………………………………………………………………………………………………..……………… *(cognome e nome)*

n° telefono ........................................................................................................................, in qualità di genitori/tutore dell'alunno/a …………………………………….………………………………… *(cognome e nome dell’alunno/a)*

frequentante la classe …. sezione .… scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria di I Grado

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DELEGANO**

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................... n° telefono ................................................

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................... n° telefono ................................................

1. Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

indirizzo ................................................................................... n° telefono ................................................

**DICHIARA**

**-** di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa;

**-** di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata.

**ALLEGA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D’IDENTITÀ E DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E.**

Data .................................. FIRMA dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE da utilizzare solo in caso di famiglie monogenitoriali**

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.

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO