

**MODULISTICA GENITORI SCUOLA PRIMARIA**

Castelmassa, lì ……………………………………………

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo di Castelmassa

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o altro da specificare/esercente resp. genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante

la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RITIRO ANTICIPATO ALUNNI**

Con la presente si comunica che, qualora un alunno/a si trovasse nell’impossibilità di

rimanere a scuola per improvvisi motivi di salute e non avesse la possibilità di essere

prelevato dal proprio genitore, l’istituzione scolastica autorizza il docente ad affidare l’alunno **esclusivamente a persone delegate dalla famiglia,** la quale si assume ogni responsabilità e ogni dovere di sorveglianza. Si invitano pertanto i Sigg. genitori ad indicare le persone di fiducia:

☐ **autorizza** l’insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività didattiche,

per l’intero Anno Scolastico, **ad una delle seguenti persone maggiorenni:**

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione e si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell’alunno/a.**

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RILASCIO ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI**

☐ comunica di ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività

didattiche, per l’intero Anno Scolastico;

☐ autorizza l’insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività

didattiche, per l’intero Anno Scolastico, ad una delle seguenti persone maggiorenni:

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nome/cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ autorizza l’insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività

didattiche, per l’intero Anno Scolastico, al personale operante sullo scuolabus.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale

variazione e si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito

alla sicurezza dell’alunno/a.

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA ALL’USCITA SUL TERRITORIO**

 **autorizzano**

 **non** **autorizzano**

il/la proprio/a figlio a partecipare a:

* uscite a piedi nel territorio comunale;
* uscite e/o visite guidate che si svolgeranno, in orario curricolare, con l’uso dello scuolabus nel territorio dei Comuni dell’Istituto Comprensivo o nei Comuni limitrofi;
* manifestazioni a carattere sportivo o culturale.

La presente autorizzazione è valida esclusivamente per il corrente anno

Scolastico.

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER L’USO DI IMMAGINI E DATI**

I sottoscritti, consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria, concedono il pieno assenso a che l’immagine del/la proprio/a figlio/a sia liberamente utilizzata dalla scuola per attività, eventi e manifestazioni, non solo a carattere didattico, ma anche divulgativo e informativo, previsti dalla programmazione didattica ed educativa

inserita nel PTOF approvato per il corrente anno scolastico.

A tale proposito i sottoscritti

 **autorizzano**

 **non** **autorizzano**

l’uso delle immagini/video e dei dati dell’alunno

* documentanti l’attività educativa/didattica in cartelloni, giornali, mostre, pubblicazioni;
* ad uso interno (realizzati durante spettacoli ed esperienze della vita scolastica);
* ad uso esterno (realizzati per la partecipazione a concorsi/manifestazioni pubbliche;
* tramite sito Internet della scuola (www.comprensivocastelmassa.edu.it);
* per via telematica (internet, posta elettronica);
* comunicazione a distanza (chat, video lezione, aula virtuale).

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NUMERI TELEFONICI**

in caso di necessità si comunicano i seguenti numeri telefonici di riferimento **indicare solo i numeri di telefono di assoluta reperibilità’ e di effettivo funzionamento come utenza attiva** soprattutto in ragione dell’emergenza sanitaria covid-19

tel. casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. mamma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. papà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. mamma lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. papà lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. nonni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULISTICA GENITORI**

I sottoscritti dichiarano inoltre di averpreso visione della seguente documentazionedisponibile sul sito della scuola in area istituto:

** PRESA VISIONE REGOLAMENTO D’ISTITUTO**

** PRESA VISIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ**

** PRESA VISIONE INFORMATIVA SU TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_