

Alunno/a _____ (cognome e nome)
Nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ e domiciliato/a a _____
Frequentante la scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Il/I sottoscritto/i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a suddetto/a

Genitore (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (____) il _____

Genitore (cognome e nome) _____

nata/o a _____ (____) il _____

CONSULTATI

i documenti di seguito citati presenti nel sito web dell'Istituto e nelle bacheche dei plessi;

DICHIARA/DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE

- dell'informativa privacy.
- del **Regolamento generale dell'Istituto** (Delibera N. 6 del 5 giugno 2017);
- del **Regolamento in materia di disciplina dell'uscita degli alunni da scuola** (Delibera N. 5 del 29 giugno 2018).
- del **Regolamento** della scuola Infanzia (Delibera N. 7 del 5 giugno 2017);

SOTTOSCRIVE/SOTTOSCRIVONO

• Il **Patto Educativo di corresponsabilità** della scuola Infanzia (Delibera N. 7 del 28 maggio 2018) accettano gli impegni elencati, integrato dalle norme Anticovid (Delibera N. 2 del 1 settembre 2020), pur consapevoli che tale patto si integra con le disposizioni di legge e con il Regolamento di Istituto senza sostituirsi ad essi.

Indicare eventuali allergie, intolleranze alimentari, rilevanti patologie, o altre problematiche di natura sanitaria. Tali indicazioni hanno validità solo se accompagnate da idonea certificazione medica).

In casi particolari (malori, incidenti...), qualora non si reperiscano i genitori si autorizza il personale dell'Istituto ad avvertire il

Sig. _____	Tel. _____	Sig. _____	Tel. _____
Sig. _____	Tel. _____	Sig. _____	Tel. _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

(Segnare con una X)

- il/ la proprio/a figlio/a a **partecipare alle uscite in orario scolastico** con la sorveglianza degli insegnanti che si terranno nell'ambito Comunale (teatro, biblioteca, impianti sportivi, brevi passeggiate, ecc.) Tali uscite saranno preventivamente comunicate alle famiglie. La presente autorizzazione è valida per tutto il ciclo scolastico.

FIRME DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE

(Luogo e Data) _____

Nel caso in cui il modulo riporti un'unica firma "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"

Genitore _____ Genitore _____

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.

Restituire il modulo firmato agli insegnanti