

Il/I sottoscritto/i

.....

nato a..... il

codice fiscale.....

e
.....

nato a..... il.....

codice fiscale.....

nella qualità di

- genitore/i
- tutore/tutori
- affidatario/affidatari

dell'alunn__.....

nato ail.....

iscritt ____ alla Scuola Primaria, Plesso _____, cl. _____, sez. _____

A U T O R I Z Z A A U T O R I Z Z A N O

Il/La propri_ figli_ _____

A P A R T E C I P A R E

- a tutte le escursioni e attività all'aperto sul territorio comunale;
 - alle attività che prevedono lo spostamento degli alunni dal plesso;
 - alle attività sportive non agonistiche;
 - ad iscrizioni a programmi educativi e concorsi nazionali, regionali e locali,
- previste nel P.T.O.F. per l'a. s. 2023/2024, previa semplice informazione scritta da parte dei docenti.

Monte di Procida, ___/___/___

Firma*

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 avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:.....*

***Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000**

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEL MINORE AI SENSI DELL'ART.19 BIS DELLA L.172 DEL 04/12/2017 (Classi IV e V DEL CIRCOLO)

Il/I sottoscritto/i

.....

nato a.....il

codice fiscale.....

e
.....

nato a.....il.....

codice fiscale.....

nella qualità di

- genitore/i
- tutore/tutori
- affidatario/affidatari

dell'alunn__.....

nato ail.....

iscritt ____ alla Scuola Primaria, Plesso _____, cl. _____, sez. ____

IN CONSIDERAZIONE

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

A U T O R I Z Z A A U T O R I Z Z A N O

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04/12/2017, il Circolo Didattico di Monte di Procida, nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore.....

.....dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola.

Dichiarano di sollevare l'istituto scolastico dalla responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine. Dette dichiarazioni sono valide fino al termine dell'anno scolastico in corso.

In fede

Monte di Procida, ___/___/___

Firma*

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 avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario.....*

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Firma _____

***Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000**

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico di Monte di Procida (NA)

Il/I sottoscritto/i

.....

nato a.....il

codice fiscale.....

e
.....

nato a.....il.....

codice fiscale.....

nella qualità di

- genitore/i
- tutore/tutori
- affidatario/affidatari

dell'alunn__.....nato a.....

il.....iscritt _ alla Scuola Primaria, Plesso _____, cl. ____, sez. ____

DICHIARA DICHIARANO

di utilizzare la seguente modalità relativamente all'uscita del suddetto minore dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario(ad es. Scioperi, assemblee sindacali..) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola:

- Provvedono personalmente al ritiro;
- Delegano il Sig. identificato con documento
..... rilasciato dal il /..... /.....;

Dette dichiarazioni sono valide fino al termine dell'anno scolastico in corso.

In fede

Monte di Procida, ___/___/___

Firma*

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 avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:*

Firma del delegato per accettazione (nell'eventualità della delega).....*

***Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000**

**LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI PER LA DOCUMENTAZIONE DELLE ATTIVITA'
PREVISTE DAL P.T.O.F. 2023/2024**

Il/I sottoscritto/i

A U T O R I Z Z A A U T O R I Z Z A N O

inoltre, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.lgs. 30 giugno 2003, n.196, e del **GDPR Regolamento UE 2016/679**, l'utilizzo gratuito e la diffusione delle immagini del ___ propri_ figli_ acquisite durante lo svolgimento delle attività scolastiche ed extrascolastiche.

Monte di Procida, ___/___/___

Firma*

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 avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario:..... *

*** Allegare copia documento di riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000**