

**Mod. A**

I/II/La sottoscritti/o/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore/i - esercente/i la potestà genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado di  
questo Istituto – sede di \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

che al termine delle lezioni giornaliere lo/a studente

☐ utilizzerà lo scuolabus per tornare a casa

(in questo caso il genitore attenderà il figlio alla fermata dello scuolabus, in una postazione ben visibile dall'autista)

☐ sarà prelevato/a personalmente dai genitori o dagli esercenti la potestà genitoriale  
(se ha segnato una di queste due opzioni non occorre compilare altre sezioni)

☐ sarà prelevato dai genitori o dagli esercenti la potestà genitoriale o da persona da questi delegata (se si barra questa casella occorre compilare la sezione B - Delega)

☐ è autorizzato a tornare autonomamente a casa (solo per gli studenti della scuola secondaria di primo grado) - (se si barra questa casella occorre compilare la sezione C – Autorizzazione)

Data \_\_\_\_\_

Firma dei/I genitori/e o degli esercenti la  
potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mod. B - DELEGA****Alunno** \_\_\_\_\_ **- Classe** \_\_\_\_\_ **- Scuola** \_\_\_\_\_

Consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o durante o al termine giornaliero delle lezioni, delego la/e persona/e maggiorenne/i di seguito indicata/e a provvedere alla custodia dell'alunna/o all'uscita dall'edificio scolastico.

Dichiaro di aver istruito la persona/e da me delegata/e sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento d'identità; tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca.

| NOMINATIVO DEL DELEGATO | GRADO DI PARENTELA | RECAPITO TELEFONICO |
|-------------------------|--------------------|---------------------|
|                         |                    |                     |
|                         |                    |                     |
|                         |                    |                     |

Data \_\_\_\_\_

Firma dei/l genitori/e o degli esercenti la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO FINALIZZATO ALLA PUBBLICAZIONE/UTILIZZO DI FOTO E VIDEO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Genitori dell'**alunno/a** o esercenti la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

*(nome e cognome dell'alunno/a)*

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

*(indicare la sede e specificare se è infanzia – primaria – scuola sec. di primo grado)*

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Codesta Istituzione Scolastica IC San Valentino – Scafa ad utilizzare, a titolo gratuito, fotografie, video o altro materiale contenente immagine o voce acquisito durante le iniziative e le attività educative – didattiche indicate e deliberate nel PTOF dal Collegio Docenti.

**Informativa sui dati raccolti:**

Si fa presente che il materiale audio visivo raccolto è finalizzato a sostenere le attività significative della vita scolastica con scopi puramente documentativi, formativi ed informativi.

L'Istituto conserva negli archivi informatici il materiale raccolto che potrà pubblicare e diffondere sul sito Internet, sui canali social riconosciuti e strettamente collegati al profilo scolastico (pagine ufficiali di Facebook, Instagram e YouTube) o su supporto cartaceo (es. cartelloni esposti in una mostra, giornalino scolastico, articoli di giornale, documentazione varia)

In nessun caso verranno utilizzate immagini che possano pregiudicare la dignità personale e il decoro della persona o comunque per scopi diversi da quelli indicati.

Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare ad ogni azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata, in qualsiasi momento, con comunicazione scritta da inviare via posta comune o via e mail all'IC San Valentino – Scafa.**

**Data**.....

**Firme leggibili** \_\_\_\_\_

*(la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale)*

**Firme leggibili** \_\_\_\_\_

*(la firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale)*

**(in caso di firma di un solo genitore)** Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

FIRMA del genitore .....

## Mod. C- AUTORIZZAZIONE – Scuola secondaria di primo grado

I/II/La sottoscritti/o/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore/i - esercente/i la potestà genitoriale sull'/dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di primo grado di questo Istituto – sede di

\_\_\_\_\_

### COMUNICA/NO

- di essere consapevole/i delle responsabilità di legge, civili e penali, che gravano sui genitori dei figli minori (cfr. artt. 2047 e 2048 c.c. e artt. 590 e 591 c. p.);
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola per garantire la vigilanza sugli alunni al momento dell'uscita e, in particolare l'accompagnamento da parte dei docenti fino alle pertinenze della scuola (porta principale o cancello, per la scuola secondaria di primo grado) e la possibilità di uscire da scuola, durante l'orario delle lezioni, solo se riaccompagnati da un genitore o da persona maggiorenne appositamente delegata da questi;
- di condividere il Patto educativo di corresponsabilità ([www.icsanvalentino.gov.it](http://www.icsanvalentino.gov.it) – sezione modulistica/regolamenti), i criteri e le modalità previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, questa ricade interamente sulla famiglia;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa - scuola e dei potenziali pericoli;
- di aver valutato, insieme ai docenti, la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a;
- di essere disposto/a/i a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul/la minore;
- che l'alunno/a, al termine delle lezioni, può uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori.

### SI IMPEGNA/NO

- a) a sollevare il personale di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal termine delle lezioni;
- b) ad attuare una costante vigilanza potenziale, controllando i tempi di percorrenza e le abitudini del/la proprio/a figlio/a, per aiutarlo/a a prevenire i rischi e ad evitare eventuali pericoli e spiacevoli inconvenienti;
- c) ad informare tempestivamente la scuola qualora le normali condizioni di sicurezza venissero a modificarsi;
- d) a riaccompagnare personalmente il/la minore, su eventuale richiesta della Scuola, nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- e) a ricordare costantemente al/la minore la necessità di mantenere un comportamento corretto e responsabile e di rispettare le norme del codice della strada.

Data.....

Firma dei/I genitori/e o degli esercenti la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN VALENTINO-SCAFA**  
**SAN VALENTINO IN A.C. (PE) VIA LARGO S. NICOLA 65020**  
Tel. : 085/8574134 – Fax 085/8577825 - COD. FISC.: 81002100683  
E mail – [peic81000v@istruzione.it](mailto:peic81000v@istruzione.it) - [peic81000v@pec.istruzione.it](mailto:peic81000v@pec.istruzione.it)  
[www.icsanvalentino.edu.it](http://www.icsanvalentino.edu.it)

**Mod. D- RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO**

I/II/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_ nati/o/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, esercenti la potestà genitoriale sull'alunno

\_\_\_\_\_ -

frequentante la classe/sez. \_\_\_\_\_ della scuola INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA I° GRADO

di.....

Chiedono

che il proprio/a/i figlio/a/i possa entrare nei locali scolastici prima dell'orario stabilito (alle ore \_\_\_\_\_ )

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei/I genitori/e

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_