



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

di SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di PRIMO GRADO

**"Leonardo da Vinci"**

Via D'Annunzio, 18 - 34077 RONCHI DEI LEGIONARI (GO)

Tel.: 0481-777035

e-mail: [goic805009@istruzione.it](mailto:goic805009@istruzione.it) PEC: [goic805009@pec.istruzione.it](mailto:goic805009@pec.istruzione.it) sito: <http://icdavinci.goiss.it>

**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

**Modulo AUTORIZZAZIONI e DELEGHE – SCUOLA INFANZIA (genitori)**

I sottoscritti (*cognome e nome del padre*) .....  
e (*cognome e nome della madre*) .....  
o tutore (*cognome e nome*) .....  
dell'alunno/a .....  
frequentante la sezione ..... della **SCUOLA DELL'INFANZIA** di Ronchi dei Legionari, per il corrente a. s. 2022/2023

**1. DICHIARA/NO CHE** in caso di impossibilità di ritiro da parte degli stessi, gli **adulti delegati** (massimo quattro e maggiorenni) a prendere in consegna il/la proprio/a figlio/a, sono:

	COGNOME ( <i>scrivere in stampatello</i> )	NOME ( <i>scrivere in stampatello</i> )	DATA DI NASCITA	N. CARTA IDENTITA'
1				
2				
3				
4				

**I Sottoscritti sollevano l'Amministrazione da ogni responsabilità assumendosi tutte le eventuali responsabilità civili e penali relative a tale delega.**

**Si ricorda che NON verranno accettate deleghe a minori, anche se parenti.**

La scuola richiederà l'esibizione di un documento per verificare la reale identità dell'adulto citato nella delega.

Si ricorda che le scelte effettuate hanno validità **ANNUALE**.

Eventuali variazioni alla presente comunicazione dovranno essere segnalate tempestivamente per iscritto ai docenti.

**2. DICHIARA/NO CHE** il/la proprio/a figlio/a

**è autorizzato/a**

**non è autorizzato/a**

a partecipare, in orario scolastico, **alle uscite didattiche organizzate dalla scuola sul territorio** del comune e nei paesi limitrofi, accompagnato dal personale scolastico, con raggiungimento della destinazione a piedi e/o con lo scuolabus (la Scuola ne darà comunicazione alla famiglia in prossimità della data).

**3. DICHIARA/NO CHE l'Istituzione Scolastica**

**è autorizzata**  **non è autorizzata**

**a riprendere con macchina fotografica, videocamera e/o webcam** il/la proprio/a figlio/a e ad utilizzare tali prodotti audiovisivi esclusivamente a scopo documentale, quale testimonianza dell'attività didattica svolta all'interno della Scuola e/o in iniziative esterne, quali mostre – pubblicazioni – pagina web scuola senza scopi di lucro.

**4. Al fine di assicurare la massima efficacia in caso di emergenze, informiamo la Scuola della nostra reperibilità ai seguenti recapiti telefonici:**

Telefono Casa: .....

Cellulare genitore e/o tutore (padre/madre/tutore) .....

Cellulare genitore e/o tutore (padre/madre/tutore) .....

Altro (specificare .....)

Altro (specificare .....)

Indirizzo di posta elettronica .....@.....  
(indicare solo se utilizzato con regolarità)

Data .....

Nome e Cognome\*.....

Firma\*\*.....

Nome e Cognome\*.....

Firma\*\*.....

\* Nome e cognome in stampato maiuscolo

\*\* Firma (obbligatoria) di ambedue i genitori o del tutore legale del minore. Firma per esteso, leggibile.

Si precisa che, affinché questo modulo di delega sia valido, è necessaria la firma di chi detiene la patria potestà.

**In caso di genitori legalmente separati o divorziati, la delega deve essere firmata dal genitore affidatario o dai genitori affidatari (se la patria potestà compete ad entrambi) e deve essere accompagnata dalla copia fotostatica del documento rilasciato dal Tribunale competente (da consegnare in segreteria) o da autocertificazione firmata da entrambi i genitori.**

In caso di autorizzazione firmata da uno solo dei genitori:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di avente titolo di responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che, l'altra persona avente titolo di potestà genitoriale, il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo come d'autorizzazione soprascritta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_