**Modulo per autorizzazioni e deleghe per l’anno scolastico 2024-25  
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

ALUNNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SCUOLA SECONDARIA DI I GR. DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE NELL’AMBITO DEL COMUNE**

**Il sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore **dell’alunn**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza NON autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali visite didattiche e/o attività organizzate fuori dai locali scolastici, nell’ambito del Comune sede della scuola stessa, in orario di lezione, per l’anno scolastico 2024/25.

**2) AUTORIZZAZIONE A RIPRESE FOTOGRAFICHE/CINEMATOGRAFICHE**

**Il sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore **dell’alunn**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679:

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che nella scuola o durante le attività, le uscite e le visite didattiche possono essere effettuate riprese foto/video di alunni, luoghi e situazioni per scopi didattici ed informativi.

Per quanto riguarda l’utilizzo di immagini in cui compare il proprio/la propria figlio/a esprime la seguente posizione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pubblicazione su **supporto cartaceo** (giornali, riviste…) | Presta il consenso | non presta il consenso |
| **web**  Pubblicazione sul sito internet della scuola, sul profilo facebook della scuola, su siti internet di enti – associazioni con finalità educative, formative | Presta il consenso | non presta il consenso |

Si precisa che le riprese foto/video interesseranno gruppi di alunni; verranno evitati i primi piani e le immagini in cui compare un solo alunno.

La presente autorizzazione ha carattere permanente per l’anno scolastico 2024/25.

**3) AUTORIZZAZIONE VISITE MEDICHE**

Le Misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica tutt'ora in vigore (circolare Ministeriale N°4 del 13 marzo 1998) prevedono in caso di alcune malattie infettive e parassitarie ,la sorveglianza dei contatti scolastici da parte dei medici della Medicina Preventiva di Comunità.

Qualora i genitori non intendano autorizzare tali visite di medicina preventiva, si impegnano a farle effettuare al proprio figlio presso un medico di fiducia.

**In tal caso l'alunno potrà riprendere la frequenza scolastica solo previa presentazione di certificazione medica del controllo effettuato**

**Il sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore **dell’alunn**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza NON autorizza

le visite mediche previste dalle Misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica per l’anno scolastico 2024/25.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per:

**1) AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE NELL’AMBITO DEL COMUNE**

**2) AUTORIZZAZIONE A RIPRESE FOTOGRAFICHE/CINEMATOGRAFICHE**

**3) AUTORIZZAZIONE VISITE MEDICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma di entrambi i genitori**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma di un solo genitore**  Dichiara di essere l’unico titolare della patria podestà / che l’altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**AVVISO**:

*a. Gli alunni devono essere ritirati da scuola dal genitore o da un adulto delegato ad inizio anno, attraverso l’apposito modulo predisposto dalla scuola.*

*b. I genitori possono autorizzare , come previsto dall’art. 19 bis della legge del 4 dicembre 2017, n 172, l’uscita autonoma dei propri figli. Va tenuta in considerazione: - l’età - il grado di autonomia - il contesto.*

*Per questo motivo è PREDISPOSTO IL MODULO SOTTOSTANTE, in cui si chiede ai genitori di informare la scuola su alcune caratteristiche dell’alunno e del percorso per il rientro a casa, a tutela del minore.*

*In mancanza della consegna del foglio o fino a quando il foglio non sarà consegnato al docente/ al coordinatore, il bambino/la bambina il ragazzo/la ragazza dovrà essere ritirato da scuola da un genitore o suo delegato*

* Al Dirigente Scolastico
* Ai docenti della classe \_\_\_\_\_\_\_\_

della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

per l’anno scolastico 2024/25:

* che sarà presente al momento dell’uscita da scuola (per pausa pranzo e/o al termine delle lezioni) o incaricherà persona delegata per iscritto (secondo modello fornito dai docenti)
* che **non sarà presente** al momento dell’uscita (per pausa pranzo e/o al termine delle lezioni) e **autorizza l’Istituto a far uscire il proprio figlio in modo autonomo, senza cioè la presenza di un adulto di riferimento all’uscita**

**A questo proposito dichiara**:

1. di essere stato informato sugli orari di uscita del proprio/a figlio/a, delle modalità organizzative previste dalla scuola e dell’obbligo del genitore del subentro nella vigilanza del minore;
2. di essere consapevole che – al di fuori dell’orario scolastico – il dovere di vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
3. di non riuscire a garantire la propria presenza o quella di un delegato maggiorenne, al momento dell’uscita;
4. di aver valutato con il bambino/la bambina, il ragazzo/la ragazza il percorso scuola-casa più adatto e cioè:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

1. che il bambino/la bambina- il ragazzo/la ragazza è abituato/a a percorrere da solo questo tratto di strada e ha dimostrato autonomia e senso di responsabilità;
2. di aver dato al bambino/alla bambina – al ragazzo/alla ragazza indicazioni affinché rientri direttamente al proprio domicilio: ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Il sottoscritto …………………………………..………………. si impegna ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

**In caso di episodi, che evidenziassero il mancato conseguimento dei livelli di autonomia dichiarati, è informato che verrà contattato per trovare soluzioni alternative, a tutela del minore.**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma di entrambi i genitori**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma di un solo genitore**  Dichiara di essere l’unico titolare della patria podestà / che l’altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MODULO PER L’AUTORIZZAZIONE AD AFFIDARE L’ALUNNO A PERSONE DIVERSE DAI GENITORI**

**AL TERMINE DELLE LEZIONI (SOLO SE E’ STATO COMUNICATO CHE SARA’ SEMPRE PRESENTE UN ADULTO AL MOMENTO DELL’USCITA DA SCUOLA) O IN CASO DI USCITA ANTICIPATA (PER TUTTI):**

**Si ricorda che IN CASO DI USCITA ANTICIPATA, anche comunicata per iscritto, i ragazzi NON POSSONO uscire da scuola da soli**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore **dell’alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della **classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della **Scuola Secondaria di I grado di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

per l’anno scolastico 2024/25, i docenti di classe ad affidare, in caso di uscita anticipata o al termine delle lezioni (solo se è stato comunicato che sarà sempre presente un adulto al momento dell’uscita da scuola) il proprio figlio/la propria figlia alle seguenti persone (indicare cognome e nome- indicare al massimo 3 persone)

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia della carta di identità delle persone delegate (se non conosciute in modo diretto dai docenti)

Si sottolinea che quanto richiesto è finalizzato alla tutela del minore.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma di entrambi i genitori**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma di un solo genitore**  Dichiara di essere l’unico titolare della patria podestà / che l’altro genitore è stato informato ed è consenziente con il contenuto della presente dichiarazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |