

**1 - Autorizzazione all'uscita autonoma da scuola del minore**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....  
 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati  
Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....  
 padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno  
scolastico ..... del plesso ..... sede .....

**IN CONSIDERAZIONE**

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

**AUTORIZZANO**

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo di via Santi Savarino nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, 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, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, [avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di \_\_\_\_\_, gestore del suddetto servizio]<sup>1</sup>.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.<sup>2</sup>

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
Firma Firma

1 La dicitura tra le parentesi quadre deve essere compilata solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune.

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

3 In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

**2 - PERMESSO DI USCITA CONTINUATIVO**

Alcune attività didattiche richiedono nel corso dell'anno scolastico alcune brevi uscite a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico e all'interno del quartiere o zone adiacenti.

I sottoscritti  AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Data \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_  
Firma Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54

**MODELLO DELEGA ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**3 - DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno  
scolastico ..... del plesso .....sede .....

**DELEGA**

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il  
corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

**N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona  
minore di 18 anni.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Cognome	Nome	grado di parentela/ amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

\_\_\_\_\_\*  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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/riciesta 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.

#### 4 - Modello autorizzazione GOOGLE WORKSPACE

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno  
scolastico ..... del plesso ..... sede .....

**esprimiamo il nostro consenso** per l'utilizzo gratuito dell'account: [nome.cognome@icviasantisavarino.edu.it](mailto:nome.cognome@icviasantisavarino.edu.it) fornito dalla scuola a nostro/a figlio/a per l'accesso alla piattaforma Google Workspace, con la seguente password provvisoria \_\_\_\_\_ (sarà consegnata dopo l'autorizzazione)

Con la sottoscrizione della presente **dichiariamo inoltre di:**

- essere a conoscenza che tale account serve esclusivamente per lo svolgimento delle attività didattiche e per nessun motivo può essere ceduto a terzi e non deve essere utilizzato per archiviare comunicazioni e/o documenti personali non collegati ad attività didattiche;
- essere a conoscenza che l'Istituto Comprensivo via Santi Savarino declina ogni responsabilità per l'eventuale perdita o diffusione accidentale di informazioni personali e/o per un uso dell'account diverso da quello didattico;
- sapere che Google Workspace è conforme alle norme FERPA e l'impegno in tal senso è sancito nei contratti; l'adesione di Google agli accordi Safe Harbor tra l'Unione Europea e gli Stati Uniti contribuisce ad assicurare che gli standard di protezione dei dati sono conformi a quanto stabilito dall'Unione Europea per le istituzioni scolastiche;
- sapere che Google richiede contrattualmente alle istituzioni scolastiche di ottenere il consenso dei genitori previsto da COPPA (Children's Online Privacy Protection Act del 1998) per l'utilizzo dei suoi servizi;
- sapere che i servizi Google possono essere utilizzati in conformità con COPPA.

Abbiamo letto le informative sulla sicurezza dei dati, la privacy e il regolamento di utilizzo presenti sul sito dell'Istituto Comprensivo via Santi Savarino nella pagina dedicata.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_  
Firma Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

## 5 - Modello privacy genitori/alunni – Modello privacy – Manifestazione del consenso

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....  
 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati Il/La sottoscritto/a ..... Nato a ..... Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza ..... N. civico ..... CAP..... <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore
---

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno  
scolastico ..... del plesso .....sede .....

dichiarando di avere da Voi ricevuto la più ampia informativa scritta relativa al trattamento dei dati da me conferiti ai sensi degli artt. da 12 a 22, contenuti nel Capo I, Sezioni 1-2-3-4, del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), presa visione del Modello Privacy dell'Istituto nel quale sono indicati i dati trattati, i trattamenti effettuati e le relative finalità, consapevoli dei diritti esercitabili a norma di legge in relazione ai dati conferiti, con la presente

### PRESTIAMO IL CONSENSO

al trattamento e alla comunicazione a terzi dei dati relativi a noi ed ai soggetti da noi rappresentati, per le finalità dettagliatamente indicate nella informativa qui allegata:

- Dati giudiziari**, cioè relativi a provvedimenti giudiziari di affidamento del minore, ai fini della ordinaria gestione delle attività scolastiche;
- Dati relativi alla origine etnica o razziale**, per la ordinaria gestione delle iscrizioni e per favorire la integrazione degli studenti stranieri;
- Dati relativi alla salute**, per la erogazione delle prestazioni scolastiche e per la somministrazione di farmaci su richiesta ed autorizzazione dei genitori;
- Altri dati particolari, quali sono quelli relativi a procedimenti disciplinari, alla registrazione di casi di violenza, all'orientamento scolastico, all'insegnamento della religione cattolica o materie ad esso alternative, all'assistenza sociale per gli alunni meno abbienti**, per la sola gestione delle attività scolastiche e la erogazione dei servizi connessi;
- Utilizzo di immagini dei figli:**
  - Fotografie su cartaceo: autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.
  - Video e foto su internet: autorizzo il trattamento per la pubblicazione sul sito internet della scuola di riprese video o immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.
  - DVD: Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd di riprese video o di immagini fotografiche

raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, con la precisazione che il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

con la precisazione che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati, e che la/il sottoscritta/o conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato, a titolo di corrispettivo o di risarcimento o di indennizzo o ad ogni altro titolo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\*\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

**6 - Modulo autorizzazione associazione codice fiscale PAGO PA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

E (inserire entrambi i genitori se si desidera la doppia associazione)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, del plesso/della sede \_\_\_\_\_.

Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA1 \_\_\_\_\_ FIRMA2 \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

Delego il **rappresentante di classe pro tempore**, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

(Questa sezione è utile per delegare al pagamento su PAGO PA il rappresentante di classe, qualora sia disponibile a farlo per piccole somme)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA1 \_\_\_\_\_ FIRMA2 \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

**7 – Solo sezione musicale – Autorizzazioni e richiesta permanenza a scuola**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....  
 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati  
Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....  
Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....  
 padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno  
scolastico ..... del plesso **RESPIGHI**, consapevole della struttura oraria e dell'organizzazione  
della scuola secondaria con indirizzo musicale,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a permanere a scuola al termine delle lezioni della mattina, nell'aula del  
proprio docente di strumento  
nella/e giornate di

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in attesa della propria lezione di:

pianoforte  violino  chitarra  flauto

I sottoscritti sono consapevoli che il/la proprio/a figlio/a fruirà esclusivamente della vigilanza del  
proprio docente di strumento, che sarà garante della sorveglianza. Inoltre, si impegnano a  
garantire un comportamento corretto e disciplinato del proprio figlio o della propria figlia, pena  
l'annullamento dell'autorizzazione.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma \* \_\_\_\_\_  
Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54  
In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.

**RICEVUTA – ADESIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....  
N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il ...../...../..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. ....  
anno scolastico ..... del plesso .....sede .....

**DICHIARANO**

di aver preso visione del PATTO DI CORRESPONSABILITA' pubblicato sul sito web dell'IC Via Santi Savarino e inserito sul registro elettronico, si impegnano al rispetto delle indicazioni in esso contenute e a verificare che anche il/la proprio/a figlio/a ne condivida le disposizioni.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\* \_\_\_\_\_  
Firma Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore 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.