

PROGETTO 10.8.1.A3-FESRPON-TO-2015-67 “MYLAB”

(autorizzato Prot.n.5901 del 30/03/2016 modificato con comunicazione del 22/4/2016 in Prot.n. 5887 del 30/03/2016)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo Follonica 1Via Gorizia, 11 – 58022 FOLLONICA (GR) Codice Min. GRIC827009 – C.F. 92077440532 TEL.0566/59073  e-mail [gric827009@istruzione.it](mailto:gric827009@istruzione.it) sito www.icfollonica1.edu.it |  |

COGNOME …………..……………….. NOME………………………….. CLASSE…. SEZ…....

INDIRIZZO…………………………………………………………………………………………….

RECAPITI TELEFONICI:

CASA:………………………………………………………..LAVORO:………………………........

CELL. MADRE:………………………………..CELL. PADRE:………………………………...…

EMAIL:………………………………………………………………………………………………....

CELL. NONNI:……………………………….. CELL. NONNI:…………………………………….

CELL (ALTRO)………………………………...CELL.(ALTRO)…………………………………...

AUTORIZZATI NEL RITIRO DELL’ALUNNO:

NOME:…………………….. COGNOME:……………..…..………TEL:…………………………

NOME:…………………….. COGNOME:……..………..…………TEL:…………………………

NOME:…………………….. COGNOME:…..………..……………TEL:…………………………

NOME:…………………….. COGNOME: ……………..…………TEL:…………………………

NOME:…………………….. COGNOME:...………….……………TEL:…………………………

PER OGNI PERSONA DELEGATA E DELEGANTE ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTA D’IDENTITA’

EVENTUALI DELEGHE…………………………………………………………………………...

CON LA PRESENTE LE INSEGNANTI RICHIEDONOI ANCHE L’AUTORIZZAZIONE PER EVENTUALI USCITE DIDATTICHE DURANTE L’ORARIO SCOLASTICO ORDINARIO PER IL CORRENTE A.S. 20…./….

**Modalità di uscita dell’alunno, valida anche per le lezioni pomeridiane di strumento**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esercente la potestà genitoriale sull’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

🞎 a) di provvedere personalmente a prelevare \_l\_ figli\_ all’uscita della scuola

🞎b) di delegare al ritiro del \_ figli\_ all’uscita della scuola il maggiorenne sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificato con il seguente documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oppure DICHIARA

🞎 c)

·di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;

· di essere nell’impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto minorenne;

· di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli.

Nello specifico l’itinerario sarà il seguente: dal Plesso Scolastico a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che il percorso sarà effettuato utilizzando il seguente mezzo:

🞎 a piedi

🞎in bicicletta

🞎con i mezzi pubblici

· di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del\_\_ propri\_ figli\_;

· di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore;

CHIEDE

che \_l\_ figli\_ possa essere autorizzat\_ ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori.

SI IMPEGNA

· a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del\_ propri\_ figli\_ per evitare eventuali pericoli;

·ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;

·a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola nel caso insorgano motivi di insicurezza; alla luce delle considerazioni esposte, la presente domanda si intende accolta qualora non intercorrano specifiche comunicazioni della scuola.

Follonica, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_