



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELMASSA

Via Matteotti, 30 - 45035 Castelmassa (RO) - Tel. 0425 81165 - Fax 0425 81122

e-mail: roic80000e@istruzione.it - PEC: roic80000e@pec.istruzione.it - C.F. n. 91005170294

[www.comprensivocastelmassa.edu.it](http://www.comprensivocastelmassa.edu.it)

### MODULISTICA GENITORI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Castelmassa, lì .....

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di Castelmassa

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_  
(o altro da specificare/esercente resp. genitoriale) \_\_\_\_\_  
in riferimento all'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE USCITA IN AUTONOMIA AL TERMINE DELLE LEZIONI

- Autorizzano** l'alunno/a all'uscita in autonomia dalla scuola al termine delle lezioni, esonerando l'IC da ogni responsabilità.
- Non autorizzano** l'alunno/a all'uscita in autonomia dalla scuola al termine delle lezioni, l'alunno viene affidato al personale operante sullo scuolabus esonerando l'IC da ogni responsabilità.

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

#### RITIRO ANTICIPATO ALUNNI

Con la presente si comunica che, qualora un alunno/a si trovasse nell'impossibilità di rimanere a scuola per improvvisi motivi di salute e non avesse la possibilità di essere prelevato dal proprio genitore, l'istituzione scolastica autorizza il docente ad affidare l'alunno **esclusivamente a persone delegate dalla famiglia**, la quale si assume ogni responsabilità e ogni dovere di sorveglianza. Si invitano pertanto i Sigg. genitori ad indicare le persone di fiducia:

- autorizza** l'insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a, al termine delle attività didattiche,  
per l'intero Anno Scolastico, **ad una delle seguenti persone maggiorenni:**

- nome/cognome \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_
- nome/cognome \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_
- nome/cognome \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_
- nome/cognome \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione e si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno/a.**

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

---

### **AUTORIZZAZIONE CUMULATIVA ALL'USCITA SUL TERRITORIO**

**autorizzano**

**non autorizzano**

il/la proprio/a figlio/a partecipare a:

- uscite a piedi nel territorio comunale;
- uscite e/o visite guidate che si svolgeranno, in orario curricolare, con l'uso dello scuolabus nel territorio dei Comuni dell'Istituto Comprensivo o nei Comuni limitrofi;
- manifestazioni a carattere sportivo o culturale.

La presente autorizzazione è valida esclusivamente per il corrente anno Scolastico.

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

---

### **LIBERATORIA PER L'USO DI IMMAGINI E DATI**

I sottoscritti, consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria, concedono il pieno assenso a che l'immagine del/la proprio/a figlio/a sia liberamente utilizzata dalla scuola per attività, eventi e manifestazioni, non solo a carattere didattico, ma anche divulgativo e informativo, previsti dalla programmazione didattica ed educativa inserita nel PTOF approvato per il corrente anno scolastico.

A tale proposito i sottoscritti

**autorizzano**

**non autorizzano**

l'uso delle immagini/video e dei dati dell'alunno

- documentanti l'attività educativa/didattica in cartelloni, giornali, mostre, pubblicazioni;
- ad uso interno (realizzati durante spettacoli ed esperienze della vita scolastica);
- ad uso esterno (realizzati per la partecipazione a concorsi/manifestazioni pubbliche;
- tramite sito Internet della scuola ([www.compensivocastelmassa.edu.it](http://www.compensivocastelmassa.edu.it));
- tramite social (Facebook, Instagram);
- per via telematica (internet, posta elettronica);
- comunicazione a distanza (chat, video lezione, aula virtuale).

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

---

### **NUMERI TELEFONICI**

in caso di necessità si comunicano i seguenti numeri telefonici di riferimento **indicare solo i numeri di telefono di assoluta reperibilità' e di effettivo funzionamento come utenza attiva**

tel. casa \_\_\_\_\_

cell. mamma \_\_\_\_\_

---

cell. papà \_\_\_\_\_  
tel. lavoro \_\_\_\_\_  
cell. mamma lavoro \_\_\_\_\_  
cell. papà lavoro \_\_\_\_\_  
tel. nonni \_\_\_\_\_  
Altro specificare \_\_\_\_\_  
Altro specificare \_\_\_\_\_  
Altro specificare \_\_\_\_\_

## **MODULISTICA GENITORI**

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver preso visione della seguente documentazione disponibile sul sito della scuola in area istituto:

- PRESA VISIONE REGOLAMENTO D'ISTITUTO**
- PRESA VISIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ**
- PRESA VISIONE INFORMATIVA SU TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Firme di entrambi i genitori e/o di chi esercita responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_