**Allegato 1 A – Modulo completamento iscrizione INDIRIZZO SCIENTIFICO**

( Utilizzare questo modulo relativo all’indirizzo scelto al momento dell’iscrizione )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Padre  madre  tutore

 separato  divorziato  affido esclusivo nominativo genitore con affido esclusivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In caso di affido esclusivo inviare obbligatoriamente Sentenza del Tribunale.**

iscritto/a alla classe 1^ corso SCIENTIFICO a.s. 2024/2025

 STEAM  Tradizionale

consapevole delle responsabilità, in caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica  SI  NO**

Se la scelta è **NO** compilare il modulo integrativo **Allegato 1 C**

Si ricorda che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero ciclo scolastico tranne diversa comunicazione da inviare alla scuola al momento dell’iscrizione agli anni successivi.

Il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Grado di parentela alunno** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Altri dati** | **Cellulare** | **e-mail** | **Tel. Lavoro/casa** |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Studente |  |  |  |

Eventuali comunicazioni della famiglia all’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali patologie per le quali si prevede la somministrazione farmaci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DSA SI  NO **

**H SI  NO **

Si allega l’attestazione del versamento del contributo (per assicurazione RC e infortuni, per arricchimento dell’offerta culturale e formativa). Tale contributo è detraibile dall’imposta sul reddito.

**Allegato 1 B – Modulo completamento iscrizione INDIRIZZO SCIENZE APPLICATE**

( Utilizzare questo modulo relativo all’indirizzo scelto al momento dell’iscrizione)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Padre  madre  tutore

 separato  divorziato  affido esclusivo nominativo genitore con affido esclusivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **In caso di affido esclusivo inviare obbligatoriamente Sentenza del Tribunale.**

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe 1^ corso SCIENZE APPLICATE a.s. 2024/2025

consapevole delle responsabilità, in caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica  SI  NO**

Se la scelta è **NO** compilare il modulo integrativo **Allegato 1 C**

Si ricorda che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero ciclo scolastico tranne

diversa comunicazione da inviare alla scuola al momento dell’iscrizione agli anni successivi.

Il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela alunno |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Altri dati | Cellulare | e-mail | Tel. Lavoro/casa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuali comunicazioni della famiglia all’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali patologie per le quali si prevede la somministrazione farmaci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DSA SI  NO **

**H SI  NO **

Si allega l’attestazione del versamento del contributo ( per assicurazione RC e infortuni, per arricchimento dell’offerta culturale e formativa). Tale contributo è detraibile dall’imposta sul reddito.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.lgs 30/06/1993 n.196)**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. lgs. 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg.to UE 2016/679, e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/2003).

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA**I Signori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori / affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e lo/la studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DICHIARANO**di aver preso visione e condiviso sul sito della scuola all’indirizzo:[www.liceolabriola.edu.it](http://www.liceolabriola.edu.it)🡪Home Liceo Labriola**🡪** Regolamenti  **🡪** [**Regolamenti interni**](https://www.liceolabriola.it/liceo/regolamenti/regolamenti-d-istituto)i seguenti documenti:* [Regolamento di Istituto](https://www.liceolabriola.it/liceo/regolamenti/regolamenti-d-istituto/9-voci-di-menu/64-elenco-interattivo-regolamento-d-istituto)
* Regolamento Viaggi di Istruzione
* Regolamento di Disciplina
* [Patto Educativo di Corresponsabilità](https://www.liceolabriola.it/liceo/regolamenti/regolamenti-d-istituto/10-documenti/4636-patto-di-corresponsabilit%C3%A0-aggiornato-settembre-2020)
* Regolamento uso delle Piattaforme
* Informativa sulla Privacy ai sensi del Reg.to UE 2016/679
* Documenti sulla Sicurezza e relativo Piano di Emergenza

Con la presente condividono e accettano il Patto di Corresponsabilità e si impegnano a rispettare e a far rispettare dal proprio figlio i regolamenti che regolano la vita scolastica del Liceo, incluse le circolari, impegnandosi alla consultazione costante del sito web della scuola.* Autorizzano ad utilizzare l’immagine del figlio per illustrare le esperienze e i percorsi di studio a titolo gratuito, nei termini espressi dall’informativa sull’uso delle immagini.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Lo studente I Genitori/Affidatari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegato 1 C**

**Modulo integrativo per gli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della Religione cattolica**

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE ALLA RELIGIONE CATTOLICA (tali attività saranno individuate dal Collegio Docenti all’inizio dell’a.s. 2024/25)
2. ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
3. ENTRATA POSTICIPATA E/O USCITA ANTICIPATA solo nel caso in cui l’ora di Religione coincida con la prima e/o ultima ora

Il/la sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dei genitori Firma dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Allegato 2 - Modulo Autonomia scuola- famiglia/Condivisione Regolamenti

# Al DirigenteScolastico

# del Liceo Scientifico Statale “A.Labriola”

**Via Capo Sperone,50**

**Roma**

**Io sottoscritta/o**…………………………………………..…………………………………………………… genitore dell'alunna/o ……………….…………… .….……………………………………………… iscritto alla classe PRIMA del Liceo Scientifico Statale “A. Labriola” di Roma, sono consapevole che scuola e famiglia sono accomunate da precise responsabilità nell’educazione degli studenti/figli nel periodo in cui sono affidati alla scuola nonché nei riguardi della vigilanza fino al termine delle lezioni.

**…L… sottoscritt ….** è consapevole che le comunicazioni scuola/famiglia avvengono attraverso il sito della scuola ([www.liceolabriola.it](http://www.liceolabriola.it)) e il registro elettronico.

**…L… sottoscritt ….** è consapevole che dovrà autorizare l’avviso di modifica (sull’apposito modulodel Registro Elettronico) dell’orario curriculare qualora se ne presenti la necessità per esigenze organizzative particolari della scuola quali ad esempio: assenza imprevista del docente, assemblea di istituto, altri eventi straordinari imprevisti. La scuola avrà cura di comunicare ciascuna di tali circostanze tramite avviso sul sito.

**…L… sottoscritt ….** autorizza altresì la/il propria/o figlia/o a partecipare alle uscite didattiche deliberate dal Consiglio di classe, che si svolgeranno nel corso dell’anno scolastico che confermerà, tramite apposito modulo compilato e firmato.

**…L… sottoscritt ….**dichiara altresì di aver letto sul sito dell’istituto, condiviso e accettato, il PTOF, il patto educativo di corresponsabilità, il regolamento di istituto, il regolamento di disciplina e di ogni altro regolamento riportato nel sito del Liceo (https://www.liceolabriola.it)

Il/la sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma Firma genitori

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Allegato 3: TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

 **(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” Regolamento Europeo sulla privacy GDPR 2016/679).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) , indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
Ia sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ), il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) , indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe PRIMA dell’A.S. 2024/25

A U T O R I Z Z A N O

L’Istituzione scolastica Liceo Scientifico “Antonio Labriola” di Roma, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curriculari ed extracurriculari programmate nel PTOF della nostra scuola, per scopi documentativi, formativi e informativi, esclusivamente didattici e culturali.

Il Dirigente Scolastico del “Liceo A. Labriola” di Roma assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola o per progetti della scuola, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare e valorizzare le attività organizzate dalla scuola, tramite:

* il sito web istituzionale di Istituto, [www.liceolabriola.edu.it](http://www.liceolabriola.edu.it)
* la pagina sito web dedicata ai lavori degli alunni
* la pagina Facebook dell’istituto
* il canale Youtube dell’Istituto
* il Repository delle Risorse web e Buone Pratiche, sulla piattaforma Moodle della scuola
* portale Indire per la pubblicizzazione dei progetti PON <http://pon20142020.indire.it/>
* stampati editi dalla scuola stessa e quant’altro prodotto per fini didattici e promozionali

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 ed è valida fino al compimento della maggiore età dell’alunno/a.

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozione di dati e fotografie riguardanti il minore, (art.17 del GDPR) inviando una e-mail all'indirizzo: rmps010004@istruzione.it
Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell’alunna/o presso l’Istituto.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma dei genitori)

**Allegato 4**

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico

“A.Labriola”

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell’alunno/a

Il /la sottoscritto/a

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

*(cognome e nome)*

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

………………………………………………………………………………………………………………

*(cognome e nomedell’alunno/a)*

frequentante la classe……………… sezione………………

Consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, impossibilitato ad assumere personalmente tali obblighi al termine delle lezioni, delega le persone maggiorenni di seguito indicate a provvedere alla vigilanza dell’alunno/a all’uscita dall’edificio scolastico.

# DELEGA

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

Doc. identità ................................................................................................................................................

2) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

Doc.identità ................................................................................................................................................

3) Sig./ra .............................................................. nato/a a .......................................... il ...................

Doc. identità ................................................................................................................................................

# DICHIARA:

* di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
* di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a vieneaffidato alla persona delegata.
* che possono essere delegate solo persone maggiorenni

# La presente delega è valida per l’intero corso di studi a cui risulta iscritto l’alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del documento d’identità di entrambi i genitori e della/e persona/e delegata/e. (in assenza delle copie dei documenti la delega è da intendersi nulla)

Firma genitore 1 …………………….........................................................

Firma genitore 2 ……………………………………………………………………………

(In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori)

Firma del/i delegato/i

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.