

Oggetto: richiesta di uscita da scuola senza accompagnatori maggiorenni. **Scuola Media.**

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA (valida anche per l'esame finale)

I sottoscrittie
Genitori di nato a.....il.....
Residente a..... in via.....N° civico
Frequentante la scuola G. Galilei classe sezione

Dichiarano

- Di ritenere il/la loro figlio/a sufficientemente autonomo/a e prudente da poter percorrere il tragitto da scuola a casa da solo/a al termine delle lezioni oppure utilizzare mezzi di trasporto pubblico; lo stesso per le prove nei giorni di esame oppure soltanto per l'esame;
- Di essere consapevoli che il limite territoriale della scuola è costituito dall'edificio scolastico e dalle sue pertinenze (giardino-cancello).
- Di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario comunicato (ore 8-14 per tutti + orario concordato con le singole famiglie per le ore pomeridiane del musicale), la vigilanza ricade sulla famiglia.
- Di essere impossibilitati a prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a e di non poter affidare l'alunno ad un soggetto maggiorenne allo scopo delegato.
- Di essere a conoscenza che la scuola auspica e raccomanda di attivare ogni possibile soluzione di uscita con la presenza di un adulto.
- Di aver valutato il suo grado di maturità e averlo ritenuto idoneo.
- Che il percorso è conosciuto dal minore perché abituato a effettuarlo da solo/a.
- Che tale tragitto non manifesta profili di particolare pericolosità rispetto al tipo di strade e al traffico relativo,
- Che nostro/a figlio/a può essere da noi contattato/a e controllato/a durante il tragitto, tramite cellulare.
- Che i tempi di percorrenza del tragitto saranno da noi monitorati.
- Di essere consapevoli delle responsabilità eventualmente derivanti dal non aver educato adeguatamente il/la proprio/a figlio/a a un corretto comportamento per strada e nelle relazioni con conoscenti o estranei, eventualmente presenti durante il tragitto scuola-casa.

E AUTORIZZANO,

consapevoli della necessità di rendere il/la figlio/a sempre più autonomo per il naturale accrescimento della sua consapevolezza cognitiva e relazionale, l'uscita autonoma di _____ al termine delle lezioni, compreso l'esame di fine I ciclo a.s. 20__/__.

Data

Apporre firma/e in presenza oppure allegare copia documento/i di identità

In caso di un'unica firma :

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

VISTO DS

OGGETTO: richiesta di uscita da scuola senza accompagnatori maggiorenni **con utilizzo del mezzo pubblico**. Scuola Media.

Io sottoscritto.....nato a, provincia di/stato
il.....residente a
via.....n.....
 nonché

Io sottoscritta.....nata a.....
provincia di/statoil.....residente a

 via.....n.....

in qualità di genitori di, avvalendoci delle disposizioni
 in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARIAMO

sotto la nostra personale responsabilità che, pur conoscendo le disposizioni organizzative della scuola in merito alla vigilanza sugli alunni e consapevoli che al di fuori degli orari scolastici regolarmente comunicati (ore 8-14 per tutti + orario concordato con le singole famiglie per le ore pomeridiane del musicale) e degli spazi di pertinenza dell'edificio scolastico (fino al cancello di uscita) la responsabilità ricade sui genitori:

1. di usufruire del servizio di linea di autobus (Blubus) in convenzione con l'Ente Comunale e alternativo allo scuolabus, perché le nostre attività lavorative ci impediscono di provvedere personalmente a ritirare il figlio/ la figlia da scuola,
2. non conosciamo altra persona maggiorenne disponibile ad assumersi tale compito, come previsto dal regolamento della scuola e dalla norma,
3. nostro/a figlio/a è nato ile frequenta la classe della scuola secondaria di
4. abbiamo valutato il suo grado di maturità e riteniamo che esso sia tale da consentire di percorrere il tragitto scuola-casa su autobus di linea, e che sia in grado di attendere l'arrivo del mezzo alla fermata;
5. l'utilizzo corretto del servizio e del mezzo è conosciuto dal minore perché abituato a effettuarlo da solo/a,
6. l'alunno sarà atteso alla fermata da un adulto o il minore è in grado di effettuare il restante tragitto a piedi da solo e in sicurezza in quanto tale percorso non manifesta profili di particolare pericolosità rispetto al tipo di strade e al traffico relativo,
7. nostro/a figlio/a può essere da noi contattato/a e controllato/a durante il tragitto, tramite cellulare,
8. i tempi di percorrenza del tragitto saranno da noi monitorati,
9. di essere consapevoli delle responsabilità eventualmente derivanti dal non aver educato adeguatamente il/la proprio/a figlio/a a un corretto comportamento per strada e nelle relazioni con conoscenti o estranei, eventualmente presenti durante il tragitto scuola-casa.

Ci impegniamo inoltre a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte.

E AUTORIZZIAMO,

consapevoli della necessità di rendere il/la figlio/a sempre più autonomo per il naturale accrescimento della sua consapevolezza cognitiva e relazionale, l'uscita autonoma di _____ al termine delle lezioni, compreso l'esame di fine I ciclo a.s. 20_/20_.

Siamo altresì consapevoli che il bus di linea non è sempre puntuale e che quindi nostro/a figlio/a uscirà da scuola e attenderà alla fermata l'arrivo del mezzo.

Data

Apporre firma/e in presenza oppure allegare copia documento/i di identità

In caso di un'unica firma :

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.

VISTO DS

Alla dirigente scolastica dell'Istituto Comprensivo Galilei di Pieve

Anno scolastico.....
Alunno/aclassesez.....
Scuola.....
Padre.....
Madre.....
Indirizzo attuale.....
Recapiti telefonici.....
.....

Adulti autorizzati a ritirare da scuola il minore nel caso in cui i genitori siano impossibilitati:

nome e cognome	numero documento identità
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Firme dei genitori

.....
.....

N.B.

Al ritiro non può essere delegata persona minorenni.

In casi eccezionali l'alunno potrà essere prelevato da persona diversa da quelle sopraindicate su richiesta scritta del genitore e dietro presentazione di un documento d'identità, che sarà fotocopiato.

Le uscite e le entrate fuori orario devono essere giustificate dal genitore tramite richiesta scritta.

Si raccomanda la massima puntualità e il rispetto degli orari, i ritardi devono essere giustificati dal genitore.

ISTITUTO COMPRENSIVO GALILEI DI PIEVE A NIEVOLE
anno scolastico _____

DICHIARAZIONE
(da conservare a cura degli insegnanti di classe)

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell' alunno/a _____

frequentante la CLASSE _____ della SCUOLA _____

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a accederà e uscirà dalla scuola con la seguente modalità: (crocettare la dicitura che interessa).

accompagnato personalmente dal genitore o parente o delegato*

mediante trasporto comunale (scuolabus n° _____)

IN 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 445/2000, 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.

Data _____

* **Compilando l'apposito modulo di delega allegato (n°2)**

N.B. E' CONSENTITA UNA SOLA SCELTA. PER VARIARE LA MEDESIMA DOVRA' ESSERE COMPILATA NUOVAMENTE LA DICHIARAZIONE INFORMANDONE IL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE.

IN CASO DI OCCASIONALE NECESSITA' DOVRA' ESSERE DATA COMUNICAZIONE SCRITTA (da conservare agli atti) AI DOCENTI O ALLA SEGRETERIA AL MOMENTO DELL'INGRESSO A SCUOLA.

I CASI ECCEZIONALI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL D.S. O SUO DELEGATO SU RICHIESTA SCRITTA.

ISTITUTO COMPRENSIVO GALILEO GALILEI

anno scolastico _____

DICHIARAZIONE

(da conservare a cura degli insegnanti di classe)

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre dell' alunno/a _____

frequentante la CLASSE _____ della SCUOLA _____

DICHIARA che il proprio figlio accederà e uscirà dalla scuola con la seguente modalità:
(*croettare la dicitura che interessa*)

accompagnato personalmente dal genitore o parente o delegato*

mediante trasporto comunale

mediante trasporto su corsa speciale Blubus (compilare allegato 1Bis)

da solo/a (compilare allegato 1)

IN 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 445/2000, 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.

Data _____

* Compilando l'apposito modulo di **delega** (allegato 2)

N.B. E' CONSENTITA UNA SOLA SCELTA. PER VARIARE LA MEDESIMA DOVRA' ESSERE COMPILATA NUOVAMENTE LA DICHIARAZIONE INFORMANDONE IL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE .



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE - Tel. 0572/80445
C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009
<http://www.comprendivopievanievole.edu.it>
e-mail: ptic807009@istruzione.it - ptic807009@pec.istruzione.it



**INFORMATIVA AI GENITORI PER LA PUBBLICAZIONE a mezzo carta o sul sito di
FOTO/VIDEO e LAVORI DIDATTICI**

I sottoscritti _____
Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
della scuola _____

SONO INFORMATI CHE

È PREVISTA la ripresa a mezzo macchina fotografica o telecamera di immagini dove appaia il proprio figlio, al solo scopo di documentare le varie attività didattiche svolte nella scuola (laboratori, progetti, visite guidate, gite, ecc.). E' POSSIBILE altresì la loro eventuale pubblicazione sul giornalino scolastico, su giornali locali o quotidiani, sul sito internet dell'istituto, sul canale Youtube o Instagram di Istituto (Podcast eventuale), sui siti di agenzie formative o associazioni che collaborano con la scuola per fini didattici. La pubblicazione avverrà nel rispetto del Dlgs 196/2003 T.U. sulla tutela della privacy e del regolamento UE nonché del regolamento del Consiglio d'istituto che prevede di pubblicare immagini preferibilmente a campo lungo, e immagini di gruppo in attività piuttosto che di singoli.

Data

FIRMA DEI GENITORI

IN 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 445/2000, 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.

Alla dirigente scolastica dell'Istituto Comprensivo GALILEI Pieve

Oggetto: richiesta di colloquio con specialista sanitario esterno.

Io sottoscrittonato a,
provincia di/statoil.....residente a
.....via.....n.....
nonché

Io sottoscritta.....nata a.....,
provincia di/statoil.....residente a
.....via.....n.....
in qualità di genitori di,
Scuola..... Classe/Sez.....

CHIEDIAMO

Che lo specialista medico/terapista del linguaggio/della riabilitazione/lo psicologo/psicopedagoga
(cancellare ciò che non interessa) dott. _____
sia autorizzato a parlare con i docenti di nostro figlio/a.

Pieve a Nievole, _____

**Firme di entrambi i genitori oppure di 1 genitore
ai sensi degli artt.316 e 337 del D. Lgsv 154/2013**

A cura dei docenti

Il dottor/La dottoressa _____ sarà ricevuto/a a
_____ il giorno _____.

I docenti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

AUTORIZZA NON AUTORIZZA
