



ISTITUTO COMPRESIVO CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Via Roma, 49 - 87059 CASALI DEL MANCO (CS)

Codice Fiscale 80011710789 Tel.0984/435111

csic85400e@istruzione.it csic85400e@pec.istruzione.it

sitoweb: www.iccasalidelmanco2.edu.it

Ai genitori
Al personale docente
Al personale ATA
Al sito web

CIRCOLARE N. 11

OGGETTO: autorizzazioni per l'espletamento di alcune attività didattiche e l'uscita autonoma degli alunni

Considerato che è imminente l'inizio dell'anno scolastico 2024/2025, si invitano i sigg. genitori a compilare il modello allegato con il quale si richiedono delle autorizzazioni necessarie per l'espletamento di alcune attività didattiche e per consentire, eventualmente, l'uscita autonoma degli alunni.

I genitori degli alunni della **Scuola dell'Infanzia** e della **Scuola Primaria** dovranno compilare l'**allegato A**.

I genitori degli alunni della **Scuola della Scuola Secondaria di I grado** dovranno compilare l'**allegato B**.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Andrea Codispoti

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2 D.Lgs n. 39/93)



ISTITUTO COMPRESIVO CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Via Roma, 49 - 87059 CASALI DEL MANCO (CS)

Codice Fiscale 80011710789 Tel.0984/435111

csic85400e@istruzione.it csic85400e@pec.istruzione.it

sitoweb: www.iccasalidelmanco2.edu.it

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Il sottoscritto padre / tutore _____

La sottoscritta madre _____

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo

Istituto, frequentante la **Scuola dell'Infanzia / Scuola Primaria**

Plesso _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la Scuola a riprendere, registrare, pubblicare e riprodurre immagini e video riguardanti mio/a figlio/a nell'ambito di attività progettuali regolarmente inserite nel PTOF di Istituto.

Dichiaro di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati personali dell'alunno/a esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"; Regolamento EU 2016/679).

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le iniziative scolastiche regolarmente inserite nel PTOF di Istituto:

- museo concorsi, mostre spettacoli teatrali e cinematografici iniziative religiose uscite didattiche visite guidate / viaggi di istruzione/ progetti

sollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati dall'alunno, per qualunque comportamento scorretto o disattento e per inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e/o dalle strutture ospitanti.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, nell'ora di Educazione Fisica, accompagnati dal docente, a uscire dalla scuola per raggiungere la palestra /cortile.

Alla presente si allegano i **documenti di riconoscimento** in corso di validità.

Casali del Manco,

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre _____



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRESIVO CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Via Roma, 49 - 87059 CASALI DEL MANCO (CS)

Codice Fiscale 80011710789 Tel.0984/435111

csic85400e@istruzione.it csic85400e@pec.istruzione.it

sitoweb: www.iccasalidelmanco2.edu.it

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Il sottoscritto padre / tutore _____

La sottoscritta madre _____

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ di questo

Istituto, frequentante la **Scuola Secondaria di primo grado** Plesso

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la Scuola a riprendere, registrare, pubblicare e riprodurre immagini e video riguardanti mio/a figlio/a nell'ambito di attività progettuali regolarmente inserite nel PTOF di Istituto.

Dichiaro di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati personali dell'alunno/a esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"; Regolamento EU 2016/679).

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le iniziative scolastiche regolarmente inserite nel PTOF di Istituto:

- museo concorsi, mostre spettacoli teatrali e cinematografici iniziative religiose
 uscite didattiche visite guidate / viaggi di istruzione/ progetti

sollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati dall'alunno, per qualunque comportamento scorretto o disattento e per inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e/o dalle strutture ospitanti.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, nell'ora di educazione fisica, accompagnati dal docente, a uscire dalla scuola per raggiungere la palestra /cortile.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolatici al termine dell'orario delle lezioni, e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola (strumento musicale, progetti PON, altro..), e durante lo svolgimento degli Esami conclusivi del I ciclo d'istruzione. , per aderire al progetto educativo sull'autonomia del/la proprio/a figliolo/a.

Alla presente si allegano i **documenti di riconoscimento** in corso di validità.

Casali del Manco,

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre _____