



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "T. CONFALONIERI"

Cod. mecc.: MBIC8GB006 - C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
Sc. Sec. I gr. "T. Confalonieri": cod. mecc. MBMM8GB017 - via S. Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel 039. 382280
Scuola Primaria "A. Volta": cod. mecc. MBEE8GB018 - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043
Scuola Primaria "E. De Amicis": cod. mecc. MBEE8GB029 - piazza Matteotti 1, 20900 - Monza (MB) Tel. 039.361491
Posta elettronica: MBIC8GB006@istruzione.it - Posta elettronica certificata: MBIC8GB006@pec.istruzione.it

Circ. n. 16

Monza, 14/09/2020

- Ai Genitori degli alunni dell'IC "Teresa Confalonieri"
 - p.c. al Personale Docente
 - al DSGA
 - al Personale ATA

Oggetto: modello unico autorizzazioni

Si trasmette, in allegato, il modulo di cui all'oggetto. Si prega di consegnarlo, debitamente compilato e firmato, al Coordinatore di classe **entro venerdì 18 p.v.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Annalisa Silvestri

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

MODELLO UNICO DI AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto _____ e

la sottoscritta _____

domiciliati in via _____ esercenti la responsabilità genitoriale

sull'alunno/a _____

della classe _____ della scuola PRIMARIA SECONDARIA a.s. 20_/20 __

CONFALONIERI

VOLTA

DE AMICIS

Porre una X sulla scelta che si intende effettuare)

1. **DELEGANO A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

I seguenti signori:

1. _____
Doc. d'identità n° _____
Nato/a a _____ prov. _____
il _____

2. _____
Doc. d'identità n° _____
Nato/a a _____ prov. _____
il _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola. **PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata.

NON DELEGANO ALCUNO A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Il presente atto **VALE** fino a nuova comunicazione **scritta**.

2. **AUTORIZZANO**
 NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/ a figlio/a **a partecipare alle uscite didattiche** che verranno effettuate nell'ambito del Comune di Monza deliberate dagli Organi Collegiali secondo la normativa vigente e delle quali verrà data comunicazione scritta. Dichiarano di essere a conoscenza e di accettare le garanzie assicurative contenute nelle polizze assicurative della scuola contro gli infortuni degli alunni.

3.

Da compilare SOLO DA PARTE dei genitori degli alunni della scuola secondaria di I grado "Confalonieri". I genitori degli alunni di scuola primaria sono pregati di tracciare una barra sulla presente sezione contrassegnata dal numero 3.

Ai sensi dell'art. 19 bis, commi 1 e 2, Legge 4 dicembre 2017, n. 172

- avendo preso in considerazione l'età del/della proprio/a figlio/a _____, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- avendo valutato il grado di autonomia raggiunto dal/dalla proprio/a figlio/a, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- valutato lo specifico contesto del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- al fine di promuovere il processo di responsabilizzazione del minore

AUTORIZZANO
NON AUTORIZZANO

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a **consentire l'uscita autonoma del minore dai locali della scuola**, consapevoli che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia ed esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

I sottoscritti **dichiarano pertanto**:

- che il/la proprio/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- che il minore conosce ed ha già percorso autonomamente e senza accompagnatori il tragitto casa-scuola;

I sottoscritti si impegnano, altresì:

- a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al proprio domicilio, senza divagazioni;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi.

La presente autorizzazione vale fino a revoca espressa nella stessa presente forma e per la durata dell'intera frequenza scolastica dell'alunno/a in codesta istituzione.

4.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e di condividere il **patto educativo di corresponsabilità** consultabile sul sito della scuola che è stato elaborato in conformità alla normativa vigente:

- D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249 concernente lo Statuto delle studentesse e degli studenti della scuola secondaria.
- D.P.R. n. 235 del 21 novembre 2007. Regolamento recante modifiche ed integrazioni al D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249.
- Nota Circolare del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca prot. 3602 del 31.7.2008. "Disposizioni a tutela dei minori per la prevenzione ed il contrasto al bullismo e al cyberbullismo", lg. 71 del 29 maggio 2017.

Monza, _____

Firma _____

Firma _____

Nel solo caso in cui la firma venga apposta da 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.

Firma _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI (situazioni medico-sanitarie gravi o importanti delle quali la scuola deve essere a conoscenza: malattie croniche, allergie, ecc.). In caso di nessuna comunicazione barrare e firmare.

I Sottoscritti si impegnano a fornire all'ufficio di segreteria didattica, **entro e non oltre 5 giorni dalla presente**, documentazione medica di quanto dichiarato.

Si ricorda che ogni comunicazione e/o variazione relativa alle scelte espresse ai numeri 1.2.3.4. nonché al CONSENSO TRATTAMENTO DATI SENSIBILI dovrà essere tempestivamente comunicata all'Istituzione scolastica.

Monza,

Firma_____

Firma_____

Nel solo caso in cui la firma venga apposta da 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.

Firma_____