

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE</b>  <i>Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola</i>  <b>45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)</b>  <b>via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204</b>  <b>Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A - e-mail</b>  <b>roic80100a@pec.istruzione.it</b>  <b><u>www.ic-ariano-polesine.edu.it</u> cod.univoco fatturazione UF85VX</b></p>	
---	---	---

**MODULO AUTORIZZAZIONI DI INIZIO ANNO**  
 (da consegnare alle famiglie degli studenti e riconsegnare alla segreteria didattica)

**Al Dirigente Scolastico IC Ariano nel Polesine e Corbola**

I sottoscritti:

1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**genitori/tutori/soggetti affidatari/esercenti la responsabilità genitoriale**  
 (barrare le voci che non interessano)

dell'alunno/a ..... frequentante la:

- Scuola dell'infanzia.....sez.....
- Scuola primaria.....classe e sez.....
- Scuola secondaria di I grado.....classe e sez.....

**DICHIARANO per l'anno scolastico.....che:**

al termine delle lezioni l'alunno/a

- potrà uscire da solo. Si dichiara che il percorso non presenta motivi di pericolo: traffico, rumore, illuminazione, altro. (tale soluzione di uscita è valida solo per la scuola secondaria di I grado previa compilazione del modulo specifico "modulo uscita autonoma-Scuola Secondaria")
- sarà ritirato dai genitori/tutori/soggetti affidatari/esercenti la responsabilità genitoriale
- usufruirà del servizio scuolabus
- sarà ritirato, sotto la propria responsabilità, da il/i seguente/i delegato/i (la delega ha valore anche in caso di uscita anticipata)

1. ....qualifica delegato.....  
 (nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia, ecc.)

2. ....qualifica delegato.....  
 (nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia, ecc.)

3. ....qualifica delegato.....  
 (nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia, ecc.)

4. ....qualifica delegato.....  
 (nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia, ecc.)

**N.B. Per rendere valide le deleghe occorre allegare alla presente fotocopia del documento di identità dei deleganti e del/dei delegato/i**

**Oppure barrare la casella seguente se:**

- si dichiara che i soggetti delegati lo scorso anno scolastico 2019-20 non sono variati e che tutta la documentazione relativa (documenti di identità dei deleganti e delegati) in possesso della segreteria didattica non risulta scaduta e/o modificata.

**I sottoscritti CHIEDONO inoltre che:**

in caso di emergenza o necessità si contattino i seguenti recapiti telefonici:

- Genitore 1 Tel..... Genitore 2 Tel.....
- altri riferimenti: nominativo.....tel.....  
nominativo.....tel.....  
nominativo.....tel.....
- Medico curante Dr.....tel.....

**I Sottoscritti AUTORIZZANO:**

la scuola e il/la proprio/a figlio/ad effettuare uscite a piedi o in pulmino nell'ambito del territorio di appartenenza dell'Istituto Comprensivo, accompagnato dai docenti. Le uscite saranno preventivamente comunicate sul libretto personale o diario d'Istituto.

**SI**

**NO**

**I sottoscritti**

- SI IMPEGNANO** al rispetto dell'orario scolastico d'ingresso e uscita;
- DICHIARANO** di assumersi ogni responsabilità derivante dal mancato rispetto dell'orario d'uscita e la non osservanza di quanto sopra indicato;
- SI IMPEGNANO** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato

Altre notizie che i genitori intendono fornire:

- allergie certificate..... (si allega certificato medico di medicina generale/libera scelta/specialista)
- epistassi (sangue dal naso).....
- altro.....

Luogo e data.....

**Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale**

.....(genitore 1) .....(genitore 2)

**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 245/2000, 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 del genitore/esercente la responsabilità genitoriale.....

**INFORMATIVA**

La scuola tratterà e utilizzerà i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. Si dichiara di aver preso visione dell'informativa presente nel sito web di Istituto.

**Firma del genitore per presa visione** \_\_\_\_\_