



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GIUSTI SINOPOLI"

di Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria I Grado

94011 AGIRA (EN)

Codice Meccanografico: **ENIC81900N**

C. F.: 91049610867

C.U. UFZQW3

Sede degli uffici: plesso "Marconi" - Piazza Europa, 3

Sito Web: www.sinopolis.it

Tel. / Fax 0935.691021 / 690326

E-mail: enic81900n@istruzione.it

PEC: enic81900n@pec.istruzione.it

I sottoscritti _____,

(in caso di compilazione di un solo genitore, egli dichiara, sotto la propria responsabilità: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti 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" e di aver, pertanto, concordato il consenso con l'altro genitore)

Genitori/tutori dell'alunno _____ della classe/sezione _____ del plesso:

- Scuola dell'Infanzia "Rodari"
- Scuola dell'Infanzia "Collodi"
- Scuola dell'Infanzia "Montessori"
- Scuola dell'Infanzia "SS. Salvatore"
- Scuola dell'Infanzia "Scriffignani"
- Scuola Primaria "Marconi"
- Scuola Primaria "Morina"
- Scuola Primaria "S. Giuseppe"
- Scuola Secondaria "D. Siculo"

1. Dichiariamo di aver letto, accettato e di sottoscrivere il **patto di corresponsabilità scuola-famiglia** relativo agli alunni della scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado integrato con le indicazioni per le norme igienico-sanitarie legate al Covid-19. Il modello completo è disponibile sul sito della scuola al seguente link: http://www.sinopolis.edu.it/attachments/article/76/PATTO%20EDUCATIVO%20DI%20CORRESPONSABILITA_20-21.pdf

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

2. Dichiariamo di aver letto, accettato e di sottoscrivere l'informativa sull'**uso scolastico per G-Suite e la creazione di un account di posta elettronica con il dominio @sinopoliagira.com**, relativo agli alunni della scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado, reperibile al seguente link: <http://www.sinopolis.edu.it/attachments/article/101/AUTORIZZAZIONE%20G%20SUITE.pdf>

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

3. Dichiariamo di autorizzare **eventuali uscite didattiche del/la proprio/a figlio/a sul territorio comunale**, accompagnati dai docenti, per le attività didattiche curriculari ed extracurriculari (visite guidate, attività sportive,...) che verranno programmate per l'intero ciclo di studi. L'autorizzazione è presente al seguente link: http://www.sinopolis.edu.it/attachments/article/101/AUTORIZZAZIONE%20USCITE%20DIDATTICHE_SINOPOLI.pdf

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

4. dichiariamo di aver letto, accettato e di sottoscrivere e autorizzare il **trattamento dei dati, l'uso delle immagini** (tramite fotografia, video, audio, ecc.) per le finalità didattiche interne alla scuola, per tutto il periodo di permanenza presso l'istituto. Il modello completo è disponibile sul sito della scuola al seguente link: http://www.sinopolis.edu.it/attachments/article/101/LIBERATORIA%20FOTO%20E%20VIDEO_SINOPOLI.pdf

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

5. dichiariamo di aver letto e di sottoscrivere e autorizzare l'**uscita autonoma del proprio figlio** dai locali scolastici al

termine dell'orario delle lezioni e delle attività didattiche extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa e che si svolgono negli orari comunicati alle famiglie. Il modello completo è disponibile sul sito della scuola al seguente link: http://www.sinopolis.edu.it/attachments/article/101/AUTORIZZAZIONE%20USCITA%20AUTONOMA_SINOPOLI.pdf

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

6. Dichiariamo che in caso di necessità, i **due recapiti telefonici** a cui fare riferimento in presenza di situazioni per le quali si renda necessario coinvolgere i genitori, anche in relazione ad eventuale sospetta sintomatologia Covid sono i seguenti:

Recapito telefonico 1 _____ Recapito telefonico 2 _____

6. Dichiariamo di voler **delegare i soggetti le cui generalità sono indicate nel modello allegato** al fine di prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola, anche in presenza di sospetta sintomatologia Covid, nel caso in cui i sottoscritti siano impossibilitati a farlo.

Agira, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

Oggetto: DELEGA A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DA SCUOLA

I sottoscritti _____

(in caso di compilazione di un solo genitore, egli dichiara, sotto la propria responsabilità: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti 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" e di aver, pertanto, concordato il consenso con l'altro genitore)

genitori di _____ frequentante la classe
_____ della scuola _____

dichiarano di voler delegare la/le persona/e sotto indicate all'eventuale ritiro, del/la proprio/a figlio/a da scuola, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni conseguente responsabilità impossibilitati a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola.

La delega si riferisce anche all'eventuale necessità di prelevare il figlio in presenza di sospetta sintomatologia riconducibile al Covid-19.

COGNOME E NOME	Nato a	Nato il	Residente in via	FIRMA

N.B. Si fa presente che, ai sensi della normativa vigente, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18, anche se si tratta di un familiare.

La presente delega ha validità solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità in corso di validità al ritiro del minore. Per semplificare le operazioni, è possibile allegare alla presente la fotocopia del suddetto documento.

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

