

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI al TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE E ALLE RIPRESE VIDEO

I sottoscritti _____ (Padre) e

_____ (Madre)

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

Classe/sezione _____

- 1) dichiarano di aver presa visione degli orari delle lezioni sia curricolari che extracurricolari praticati in codesta scuola e delle vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori;
- 2) dichiarano di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- 3) dichiarano che l'alunno/a conosce il tragitto scuola/casa e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori, anche con prove graduali e guidate;
- 4) dichiarano che l'alunno/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio.
- 5) dichiarano di sollevare il personale docente, non docente e dirigente di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza.

AUTORIZZANO

li/la proprio/a figlio/a ad uscire da solo/a da scuola al termine giornaliero delle lezioni curricolari

Il presente documento avrà efficacia per l'intero anno scolastico _____.

I sottoscritti, con la presente autorizzano altresì la/il propria/o figlia/o l'Istituto comprensivo "A. Caponnetto" nella persona del Dirigente Scolastico o di suoi delegati, l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, si potranno utilizzare esclusivamente per le attività scolastiche o per la pubblicazione tramite il sito internet di istituto, o all'interno di mostre o concorsi. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente delega ha validità per l'intero anno scolastico

oppure

La presente delega ha validità fino a _____

(cancellare la voce che non interessa)

Caltanissetta _____

Firma dei genitori

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti _____ (Padre) e

_____ (Madre)

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

Classe/sezione _____, quando impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____
3. _____ nato/a a _____ il _____
4. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO
oppure
- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A _____
(cancellare la voce che non interessa)

N.B. Si fa presente che, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della persona delegata e dei genitori.

Caltanissetta _____

Firma dei genitori

