

ISTITUTO COMPRENSIVO "Marconi – Carella – Losito - Bovio"

Canosa di Puglia

MODULO A

(per alunni che **non usufruiscono del mezzo di trasporto del Comune** per andata e ritorno da scuola)

- Alle docenti

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE/DELEGA **USCITA ALUNNI (INFANZIA R PRIMARIA)** AL TERMINE DELLE LEZIONI- a.s.2024-25

ALUNN... Scuola..... classe..... sez.....

Alla luce delle disposizioni previste dalle norme vigenti,

I sottoscritti genitori esercenti la responsabilità genitoriale

padre..... nato il/...../..... (recapito telefonico)

madre..... nata il/...../..... (recapito telefonico)

oppure

I sottoscritti tutori o soggetti affidatari ai sensi della L.n°184/83 e ss.mm. e ii.

sig..... nato il/...../..... (recapito telefonico)

sig.ra..... nata il/...../..... (recapito telefonico)

Pienamente consapevoli

- degli orari di frequenza scolastica in vigore presso la scuola frequentata dal/la proprio/a figlio/a,
- delle procedure del Regolamento d'Istituto di questo Comprensivo in merito all'ingresso e all'uscita degli alunni,
- dell'età del/la proprio/a figlio/a,
- delle personali responsabilità in merito alle decisioni relative alle modalità di arrivo a scuola e di uscita al termine delle lezioni

del/la minore.....

1) DICHIARANO CHE L'ALUNNO/A, AL TERMINE DELLE LEZIONI,

SARA' PRELEVATO/A, OLTRE CHE DAI SOTTOSCRITTI GENITORI (o TUTORI), ANCHE DAI SEGUENTI ADULTI CON LA PRESENTE AUTORIZZATI E DELEGATI:

ISTITUTO COMPRENSIVO "Marconi – Carella – Losito - Bovio"

Canosa di Puglia

Altro/a adulto/a delegato/a e autorizzato/a

Cognome e nomeDI ANNI..... In qualità di (zio /parente /amico/ ecc.)
Nato/a il/...../..... / carta d'identità n°..... (si allega fotocopia)
residente avian°..... / recapito telefonico

Altro/a adulto/a delegato/a e autorizzato/a

Cognome e nomeDI ANNI..... In qualità di (zio /parente /amico/ ecc.)
Nato/a il/...../..... / carta d'identità n°.....(si allega fotocopia)
residente avian°..... / recapito telefonico

Sorella/fratello maggiorenne dell'alunno/a delegato/a e autorizzato/a per assoluta impossibilità dei genitori a prelevare il/la proprio/a figlio/a

Cognome e nomeDI ANNI..... In qualità di (fratello / sorella)
Nato/a il/...../..... / carta d'identità n°.....(si allega fotocopia)
residente avian°..... / recapito telefonico

N.B. Allegare fotocopie degli adulti o maggiorenni delegati/autorizzati a prelevare gli alunni all'uscita.

Data.....

**FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE
(O TUTORI O AFFIDATARI)**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: I dati personali contenuti nel presente modulo saranno raccolti, organizzati e conservati presso gli Uffici di questo Comprensivo e utilizzati solo per finalità istituzionali. I dati potranno essere trattati ed elaborati anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza necessarie e saranno trattati per tutta la durata dell'anno scolastico. Soggetti interessati al trattamento dei dati e contitolari di detto trattamento sono gli operatori di Segreteria dell'Istituto Comprensivo. I sottoscritti genitori, pertanto, tramite la firma apposta in calce alla presente, esprimono il consenso al trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo i sensi del D. Lg.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" .

Padre Madre..... (con fotocopie carta d'identità)

N.B. La presente, con le decisioni assunte dai genitori, vale anche per uscite al termine delle lezioni svolte in altri luoghi non scolastici (es. per uscite sul territorio), tranne località esterne raggiunte per visite guidate e viaggi d'istruzione .