



DIREZIONE DIDATTICA I CIRCOLO "N. VACCALLUZZO" – LEONFORTE (EN)

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/tutori dell'alunno _____ della classe/seziona _____ del plesso:

- Scuola dell'Infanzia "Arcobaleno" (Lombardia)
- Scuola dell'Infanzia "Il giardino della Torretta"
- Scuola dell'Infanzia "Vaccalluzzo"
- Scuola Primaria "Vaccalluzzo"

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:

https://www.circolovaccalluzzo.edu.it/images/2019_20/INTEGRAZIONE_CORRESPONSABILITA_INFANZIA_definitivo.pdf

Leonforte, _____ 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 @circolovaccalluzzo.com**, relativo agli alunni della scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado, reperibile al seguente link: https://www.circolovaccalluzzo.edu.it/images/2019_20/varie_19_20/AUTORIZZAZIONE_G_SUITE_signed_1.pdf

Leonforte, _____ 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:

https://www.circolovaccalluzzo.edu.it/images/2019_20/varie_19_20/AUTORIZZAZIONE_USCITE_DIDATTICHE_VACCALLUZZO_signed.pdf

Leonforte, _____ 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:

https://www.circolovaccalluzzo.edu.it/images/2019_20/varie_19_20/LIBERATORIA_FOTO_E_VIDEO_VACCALLUZZO_signed_1.pdf

Leonforte, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

5. dichiarano di aver letto e di sottoscrivere e autorizzare l'**uscita autonoma del proprio figlio** dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni dalle 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:

https://www.circolovaccalluzzo.edu.it/images/2019_20/varie_19_20/AUTORIZZAZIONE_USCITA_AUTONOMA_VACCALLUZZO_signed.pdf

Leonforte, _____ Firma genitore _____ Firma genitore _____

6. Comunicano di seguito **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_

Recapito telefonico 1 _____ Recapito telefonico 2 _____

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

Leonforte, _____ 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

AUTODICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE A SCUOLA

li/la sottoscritto/a, nato/a il / / a (.....), residente in (.....). via genitore dell'alunno frequentante la classe della struttura scolastica sita in (Prov.). via/piazza n

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- D che il proprio figlio non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;
- D che nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, non è stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).
- D di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

Che il proprio figlio si recherà presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e non presenti alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria):

- Di adottare l'uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico.
- Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica;
- Di restare a casa nel caso di temperatura superiore a 37,5 e o in presenza di infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria) Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

Data,

Firma del dichiarante