



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "MARIA SCOGLIO"

Via Della Pace, 51 - 26814 Livraga (LO)

Tel. 0377 87787 - Fax 0377 875810 - Cod. Mecc LOIC80700T - C.F. 82501940157

E-mail: loic80700t@istruzione.it - pec: loic80700t@pec.istruzione.it

Sito web: www.iclivraga.edu.it

A.S. 2024 - 2025

Autorizzazione n. 1

AUTORIZZAZIONI VARIE

Dati relativi all'alunno/a: _____

classe _____ sez. _____ Plesso _____

Questo modello debitamente compilato è da restituire al coordinatore/referente di classe di ogni ordine di scuola, il quale ne conserverà la fotocopia, in classe nei registri; l'originale lo farà pervenire in segreteria da inserire nel fascicolo dell'alunno.

NOMINATIVO E N° TELEFONO DI EMERGENZA

In caso di urgente necessità i Genitori o altri familiari autorizzati a ritirare l'alunno/a dalla scuola e ad accompagnarlo/a casa e/o dal medico e/o pronto soccorso, possono essere rintracciati ai seguenti numeri telefonici (Inserire nominativo della persona di riferimento accanto al num. di telefono).

CONFERMA INDIRIZZO

Per poter adeguatamente correggere gli eventuali indirizzi errati o cambiati, si prega di indicare con precisione l'attuale INDIRIZZO ESATTO dell'alunno/a

Città _____ Via _____ N° _____ Tel. _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

con riferimento alla possibilità di compiere, nel corso dell'anno scolastico, brevi uscite didattiche o simili nel territorio comunale, a piedi o con lo scuolabus.

SI AUTORIZZA: SÌ **NO**

(fare una crocetta per indicare la risposta che si vuol dare)



AUTORIZZAZIONI VARIE

ALUNNO: _____

IMMAGINI ALUNNI

Ai fini della tutela della privacy SI AUTORIZZA la ripresa e la pubblicazione di immagini – foto – video dell'alunno/a, in ogni caso esclusivamente nell'ambito delle attività e/o nei contesti scolastici, ai fini della documentazione (anche per ricordo) della promozione della scuola (cartelloni, CD-Rom, stampe e giornali, sito della scuola).

SÌ **NO** (fare una crocetta per indicare la risposta che si vuol dare)

INDICAZIONI PER L'USCITA PER SCUOLA PRIMARIA E DELL'INFANZIA

Nome e Cognome della persona o delle persone autorizzate a ritirare il bambino/a ragazzo/a della Scuola dell'Infanzia/Primaria all'uscita dalla scuola, al termine delle lezioni.
N.B. elencare anche il nome del Genitore/ Genitori.

INDICAZIONI PER L'USCITA ANTICIPATA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA

Nome e Cognome della persona o delle persone autorizzate a ritirare il bambino/a ragazzo/a della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria all'uscita anticipata dalla scuola (per malessere, impegni urgenti ecc.)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nel rispetto della privacy, i dati forniti con il presente modulo saranno esclusivamente utilizzati dalla scuola per gli scopi sopra indicati (chiamate d'emergenza, uscite didattiche, compilazione documenti scolastici.)

Firme per accettazione (entrambi i Genitori)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. n. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i Genitori."

Firma Unica _____

Autorizzazione n° 1: Autorizzazioni varie (dati personali, uscite, immagini, ...) Firma dei Genitori

