

**ALLEGATO SCHEDA A : Modulo integrativo all'iscrizione per l'anno scolastico 2025-2026
Scuole dell'Infanzia "Campolongo" e "Matteotti"**

Restituire compilato e firmato alla segreteria della scuola entro il termine delle iscrizioni – 10.02.2025.

Alunno/a _____ Scuola dell'Infanzia Campolongo
 Scuola dell'Infanzia Matteotti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 - GRAVA

I sottoscritti _____
genitori/o esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
e iscritto/a alla scuola dell'Infanzia di Campolongo Matteotti

A. AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

la partecipazione del figlio/a a tutte le uscite didattiche a piedi programmate dagli insegnanti nel raggio di 5 Km dalla Scuola e comunque entro il territorio del Comune.

Sono consapevoli che solo per **esplicito diniego** scritto, a seguito della comunicazione dell'uscita, il figlio/a sarà trattenuto a scuola e affidato alla sorveglianza di altri docenti.

Si impegnano perciò a prendere visione ogni giorno delle comunicazioni delle insegnanti del figlio/a per conoscere eventuali uscite programmate.

B. AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

le riprese, la riproduzione e la diffusione di materiali foto-video a uso didattico (attività varie, concorsi ...) o a scopo di promuovere l'offerta formativa della scuola.

MODALITÀ DI USCITA DA SCUOLA

al termine delle lezioni - in caso di uscita anticipata - nella pausa pranzo:

1. VERRÀ RITIRATO PERSONALMENTE DA UNO DEI DUE GENITORI

2. VERRÀ RITIRATO DA ALTRE PERSONE DELEGATE

➤ *La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni.*

➤ *Allegare per ogni persona delegata fotocopia fronte/retro di un documento d'identità valido.*

**N.B. Per tutti gli alunni è opportuno indicare almeno un delegato in caso di uscite impreviste, (emergenze – malesseri – eventi atmosferici, etc.) in mancanza di disponibilità o irreperibilità dei genitori.
Gli alunni non potranno essere affidati a persona delegata a voce.**

I sottoscritti genitori

DELEGANO

le seguenti persone a ritirare _1_ propri_ figli_ all'uscita da scuola e/o per le uscite impreviste :

COGNOME e NOME (opportuno almeno un delegato)	(specificare la relazione: nonni, zii, conoscenti, etc.)

Eventuali variazioni delle modalità di rientro a casa e/o delle persone delegate devono essere tempestivamente comunicate ai docenti e all'Ufficio di segreteria.

Sono consapevoli che scelte indicate nel presente modulo, in mancanza di richieste di variazione, saranno considerate valide per l'intero corso della scuola dell'infanzia.

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere per accettazione l'informativa al trattamento dei dati da parte dell'istituto e il patto di corresponsabilità educativa pubblicati e consultabili sul sito <https://www.icconeigliano1grava.edu.it>

Dichiarano inoltre di aver letto e compreso il regolamento d'uso della piattaforma G Suite for education, consultabile nel sito dell'Istituto, e di autorizzare l'Istituto a creare per il figlio/a neoiscritto un account relativo al dominio istitutocomprendivo1grava.com, che permetterà al minore l'utilizzo dei servizi elencati nello stesso regolamento.

DATA _____ FIRMA _____
 (padre)

 (madre)

Se firma un solo genitore

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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”

Firma