

**ALLEGATO SCHEDA A : Modulo integrativo all'iscrizione per l'anno scolastico 2025-2026  
Scuola Primaria**

**Restituire compilato e firmato in segreteria didattica entro il termine delle iscrizioni (10 febbraio 2025)  
all'indirizzo specifico del plesso di interesse:  
[tvic86900t@istruzione.it](mailto:tvic86900t@istruzione.it)**

<b>Alunno/a</b> _____	<input type="checkbox"/> <i>Scuola Primaria Campolongo</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Scuola Primaria Marconi</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Scuola Primaria Pascoli</i>

**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 primaria  Campolongo  Marconi  Pascoli

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 (laddove prevista):**

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.*

<b>N.B.</b> <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.</b>
---

I sottoscritti genitori

**DELEGANO**

le seguenti persone a ritirare l\_ 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 primaria.**

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](http://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 .....