

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone

La sottoscritta .....

Il Sottoscritto .....

Genitori / Tutori Legali dell'alunno/a .....

Frequentante la scuola dell' Infanzia ..... Sez. .... a.s. 2020/21

**DELEGA A PERSONE PER RITIRO ALUNNO**

Noi sottoscritti Indichiamo e deleghiamo le seguenti persone **maggioresni** a ricevere in consegna il proprio figlio/a (indicare anche il numero di telefono!)

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA E/O DI AMICIZIA	TELEFONO

**In caso di impossibilità delle sopra elencate persone, i sottoscritti Genitori si impegnano a comunicare per tempo agli Insegnanti di classe e/o sezione diverse disposizioni.**

**Si prega di allegare copia del Documento di Identità del delegato.**

Savignano sul Rubicone .....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI** .....

*In alternativa:* Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone

La sottoscritta.....

Il Sottoscritto.....

Genitori / Tutori Legali dell'alunno/a.....

Frequentante la scuola dell' Infanzia..... Sez..... a.s. 2020/21

**AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE / PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO**

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

La scuola ad utilizzare l'immagine (fotografie, riprese con videocamere e/o telecamere di TV nazionali o private) del/la proprio/a figlio/a per documentare le attività previste dal Piano Offerta Formativa nella consapevolezza che tale immagine potrebbe essere:

- VISIONABILE SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA,
- DIVULGATA IN EVENTUALI PUBBLICAZIONI,
- TRASMESSA DA TV NAZIONALI O PRIVATE.

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A BREVI USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO A PIEDI**

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

Il/la proprio/a figlio/a alla *partecipazione a brevi uscite didattiche sul territorio a piedi in orario scolastico*, consapevole che:

- L'USCITA DIDATTICA COSTITUISCE UN ARRICCHIMENTO DEL PROCESSO DI INSEGNAMENTO-APPRENDIMENTO.
- LA CONDIZIONE PRIMARIA PER LA PARTECIPAZIONE È CHE OGNI ALUNNO SIA ASSICURATO.
- L'INSEGNANTE PRIMA DI USCIRE AVRÀ CURA DI LASCIARE COMUNICAZIONE AI GENITORI E A SCUOLA RIGUARDO GLI ORARI E L'ITINERARIO.

Savignano sul Rubicone.....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**.....

*In alternativa:* Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE  
\_\_\_\_\_