



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado

VIA DELLE AIE 2

09035 **GONNOSFANADIGA** (SU)

Telefono 0702051088-089-090-091

CODICE FISCALE 82003870928 – Cod. Univoco: UFGJG7

E-mail: [CAIC808007@ISTRUZIONE.IT](mailto:CAIC808007@ISTRUZIONE.IT) – [CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT](http://WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT)

Circolare n. 12

Gonnosfanadiga, 13/09/2022

Ai genitori degli alunni  
Scuola infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria  
Ai docenti dell'Istituto  
Al personale ATA  
Al DSGA  
Al sito WEB

**Oggetto: Delega per ritiro alunno da scuola, uscita autonoma e liberatoria foto-video.**

Si invitano i genitori interessati a compilare e inviare entro e non oltre il **24 settembre 2022** i seguenti moduli:

- delega per il ritiro da scuola dei propri figli
- modulo per l'uscita autonoma
- liberatoria foto-video

**I moduli debitamente compilati e firmati**, con allegate le **copie del documento di identità in corso di validità dei genitori firmatari e dei delegati**, dovranno essere inviati solo ed esclusivamente agli indirizzi mail sottoelencati:

- **INFANZIA**

[deleghe.infanzia@icgonnosfanadiga.edu.it](mailto:deleghe.infanzia@icgonnosfanadiga.edu.it)

- **PRIMARIA**

[deleghe.primaria@icgonnosfanadiga.edu.it](mailto:deleghe.primaria@icgonnosfanadiga.edu.it)

- **SECONDARIA**

[deleghe.secondaria@icgonnosfanadiga.edu.it](mailto:deleghe.secondaria@icgonnosfanadiga.edu.it)

I moduli inviati privi degli allegati richiesti non saranno ritenuti validi.

**Il numero massimo dei delegati è di 4.**

**In mancanza della suddetta delega dei genitori**, permanendo gli obblighi di vigilanza a carico dell'istituzione scolastica, **i docenti dell'ultima ora dovranno consegnare gli alunni solo ai genitori.**

Il modulo di delega, il modulo per l'uscita autonoma, la liberatoria foto-video, che si allegano alla presente circolare, potranno essere scaricati anche dal sito web della scuola, nella sezione modulistica.

Si ringrazia per la collaborazione

Si chiede gentilmente di **scrivere Nome, cognome e classe dell'alunno** nella sezione **“OGGETTO”** della email.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
f.to *Romina Di Nardi*



Ministero dell'Istruzione  
Istituto Comprensivo Statale  
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado  
**VIA DELLE AIE 2**  
09035 GONNOSFANADIGA (SU)  
Telefono 0709795275-274-273-272-271  
CODICE FISCALE 82003870928 - Cod. Univoco: UFGJG7  
e-mail: CAIC808007@ISTRUZIONE.IT - CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT  
SITO WEB: ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT  
MODULO DELEGA RITIRO ALUNNO/A

**Al Dirigente Scolastico**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
**Via Delle Aie, 2**  
**GONNOSFANADIGA**

## MODULO DELEGA RITIRO ALUNNO/A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre alunno/tutore)  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. cellulare \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre alunno/tutore)  
nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la scuola  
\_\_\_\_\_

### DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni a riturare il/la figlio/a in caso di necessità e impedimento dei sopraccitati sollevando la Scuola da ogni responsabilità. Le eventuali modifiche dei dati o delle persone delegate saranno comunicate tempestivamente.

#### Elenco DELEGATI (non più di 4):

1. Sig. Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
n° documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ (si allega copia);

2. Sig. Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
n° documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ (si allega copia);

3. Sig. Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
n° documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ (si allega copia);

4. Sig. Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
n° documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ (si allega copia);

#### LE PERSONE DELEGATE DOVRANNO MUNIRSI DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

##### Firma della persona delegata

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

##### Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità



Ministero dell'Istruzione  
 Istituto Comprensivo Statale  
 Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado  
**VIA DELLE AIE 2**  
 09035 GONNOSFANADIGA (SU)  
 Telefono 0709795275-274-273-272-271  
 CODICE FISCALE 82003870928 - Cod. Univoco: UFGJG7  
 e-mail: CAIC808007@ISTRUZIONE.IT - CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT  
 SITO WEB: ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT  
 MODULO DELEGA RITIRO ALUNNO/A

**Al Dirigente Scolastico**  
**ISTITUTO COMPrensIVO STATALE**  
**Via Delle Aie, 2**  
**GONNOSFANADIGA**

**LIBERATORIA USCITA STUDENTI MINORI DI ANNI 14 DA SCUOLA ED EVENTUALE UTILIZZO TRASPORTO SCOLASTICO**

Io sottoscritto .....nato a .....  
 il ..... e residente in .....e io sottoscritta .....  
 .....nata a ..... il ..... e  
 residente in ..... rispettivamente padre e madre esercenti/e la  
 patria potestà o affidatari/i o tutori/e dell'alunna/o ..... nato a  
 ....., il ..... e residente in  
 ....., frequentante attualmente la classe ..... sezione ..... della scuola  
 .....

Visti gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile;

Visto l'art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;

Visto l'articolo 591 del C.P.;

Visto l'articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284);

essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;

**a)** dichiarano di essere impossibilitati di garantire all'uscita da scuola, al termine delle lezioni come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;

**b)** descrivono il tragitto casa-scuola  
 .....

**c)** dichiarano che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;

**d)** si impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;

**e)** si impegnano ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;

**f)** Nel caso di utilizzo di trasporto scolastico si esonera dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, e al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall'uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa .

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

**Firma dei genitori o di chi ne fa le veci**

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_

**Si precisa che il modulo per l'uscita autonoma dovrà essere compilato solo dai genitori della scuola secondaria di primo grado e dai genitori delle classi quarte e quinte della scuola primaria.**



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado**  
**VIA DELLE AIE 2**  
**09035 GONNOSFANADIGA (SU)**  
**Telefono 0702051088-089-090-091**  
**CODICE FISCALE 82003870928 – Cod. Univoco: UFGJG7**  
**E-mail: [CAIC808007@ISTRUZIONE.IT](mailto:CAIC808007@ISTRUZIONE.IT) – [CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT)**  
**[WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT](http://WWW.ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT)**

---

**OGGETTO: LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO DI MINORI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_, frequentante la

- sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia
- classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria
- classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado

**AUTORIZZANO**

l'eventuale utilizzo di fotografie, video e altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e il nome del proprio figlio/a all'interno di attività educative e didattiche curricolari ed extracurricolari.

Le immagini e le riprese realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli alunni durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito dell'istituto, pubblicazioni, mostre e altre iniziative promosse dall'istituto anche in collaborazione con enti pubblici e/o privati.

I dati personali del minore saranno comunque salvaguardati secondo le indicazioni di legge.

La sottoscrizione della presente autorizzazione è facoltativa.

**Gonnosfanadiga, \_\_\_\_\_**

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_