



### Allegato al modulo di iscrizione – Anno Scolastico 2024/2025

#### **1. REGOLAMENTO DI ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare il Regolamento dell'Istituto ed in particolare ad osservare l'orario e le modalità di ingresso e di uscita da scuola nonché di ritirare personalmente da scuola il proprio/a figlio/a.

Firma \_\_\_\_\_

#### **2. DELEGHE PER PARTICOLARI ESIGENZE** (termine lezioni e/o uscite anticipate)

**I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore**  
(Cognome e nome)

**dell'alunno \_\_\_\_\_**

**iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_**  
(Cognome e nome)

**chiede**

**che I\_ figli\_ per l'uscita da scuola al termine delle lezioni e/o per eventuali uscite anticipate venga affidato, oltre all'altro genitore, esclusivamente alle seguenti persone maggiorenni:**

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N° documento \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N° documento \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

3. Cognome e nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N° documento \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### **3. AUTORIZZAZIONE AD USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO** (a piedi o con scuolabus comunale)

**I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore**  
(Cognome e nome)

**dell'alunno \_\_\_\_\_**

**iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_**  
(Cognome e nome)

**autorizza**

I\_ propri\_ figli\_ a partecipare alle uscite fuori dell'edificio, per esercitazioni didattiche o visite guidate nell'ambito del Comune o zone limitrofe, a piedi o con gli scuolabus, sotto la sorveglianza del personale addetto.

Il sottoscritto si impegna a responsabilizzare il/la proprio/a figlio/a ad un comportamento particolarmente attento e corretto in queste occasioni, affinché l'alunno/a si attenga scrupolosamente alle istruzioni degli accompagnatori.

Firma \_\_\_\_\_

#### **4. LIBERATORIA**

**PUBBLICAZIONE IMMAGINI, VOCI, ELABORATI, NOMI DEI MINORI**  
D.lgs. 196/03

i sottoscritti genitori \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome di entrambi)  
dell'alunno \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)  
nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

#### **dichiarano**

di essere stati informati che nel corso della documentazione di particolari attività didattiche svolte nella scuola (recite, TG ragazzi, saggi di fine anno, escursioni, viaggi di istruzione, manifestazioni sportive, giornalino scolastico, cartelloni ecc.) saranno realizzati filmati, fotografie, testi, cartelloni, CD Rom per valorizzare e rendere visibile il lavoro degli alunni.

#### **rilasciano il proprio consenso**

ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR") a divulgare nome, cognome ed eventuali immagini, voci, elaborati, del predetto minore, il tutto relativo al contesto dell'attività didattica esercitata nell'ambito scolastico, con rinuncia ora e in futuro, ad ogni compenso per qualsiasi titolo o ragione. La divulgazione autorizzata potrà essere sviluppata su supporto cartaceo, audiovisivo o telematico. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'Istituto, salvo diversa disposizione.

I GENITORI DELL'ALUNNO (o chi ne fa le veci)

FIRME: padre \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_

Tutore \_\_\_\_\_

#### **5. MISURE DI PREVENZIONE**

1. Allergie  SI  NO

2. Altre patologie  SI  NO

**Punti 1 e 2:** Documentazione richiesta (Dichiarazione genitori e certificazione medica da allegare alla domanda di iscrizione);

3. Somministrazione farmaci  SI  NO

**Punto 3:** (compilazione della modulistica scaricabile dal sito [www.icbrigatasassari.edu.it](http://www.icbrigatasassari.edu.it): Richiesta della famiglia, dichiarazione del medico curante).