Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **□ Sezione primavera**

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(padre) (madre )

**comunicano che**:

**1.** Al termine delle lezioni, l’alunno/a rientra a casa accompagnato/a da: □ un genitore

□ altra persona maggiorenne

*(****indicare nominativo - grado di parentela e codice fiscale****)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

***allegare alla presente copia del documento di identità dei delegati***

□ usa il trasporto scolastico

Si ricorda che i Genitori sono tenuti a vigilare sugli alunni fino al momento della consegna al personale della scuola incaricato ed a riprenderli in consegna al termine delle attività didattiche.

Qualora esistessero limitazioni di affidamento a un unico genitore, si chiede, per la tutela del minore, di segnalarlo in via riservata e documentata al Dirigente scolastico.

**2.** In caso di uscita anticipata (sciopero, assemblea sindacale, malore dell’alunno,….) i genitori autorizzano ad accompagnare a casa il/la proprio/a figlio le seguenti persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***In caso di sciopero la mancata firma dell’avviso di sciopero da parte dei genitori, vale come avviso di sosta dell’alunno al cancello.***

**3.** I genitori autorizzano l’Istituto Comprensivo di Carmignano-Fontaniva a fornire:

(segnare e completare le voci che interessano) SI □ NO □

n° telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** In caso di necessità si comunicano i seguenti recapiti telefonici:

n. tel. Casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_

n. tel. luogo di lavoro del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ risponde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel. luogo di lavoro della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_risponde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel. di (zii, nonni …….) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indirizzo mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Altre notizie che i genitori intendono fornire:

□ allergie certificate (consegnare alla scuola il relativo certificato)

□ somministrazione farmaci (richiesta dalla famiglia al DS con prescrizione medica-chiedere modulo alla scuola)

□ impedimento allo svolgimento dell’attività motoria

□ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** I sottoscritti genitori autorizzano la partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche a piedi e in pullman nell’ambito del territorio del Comune di Carmignano o Fontaniva programmate dagli insegnanti di classe nel corrente anno scolastico. □ SI □ NO

Il Consiglio d’Istituto del 12/09/2015 ha deliberato che in tale autorizzazione siano comprese le visite estese al comune di Cittadella (per mostre, orientamento, spettacoli teatrali ecc.).

**7.** I sottoscritti genitori autorizzano □ SI □ NO

***Vedi informativa MANUALE PRIVACY LCIF allegata.***

**SI RACCOMANDA DI COMUNICARE IMMEDIATAMENTE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA OGNI VARIAZIONE INTERVENUTA RELATIVAMENTE AI DATI SOPRA INDICATI**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma di **entrambi** i genitori)

**IMPORTANTE**

**DA RICONSEGNARE ALLE MAESTRE il primo giorno di scuola**

* Nel sito dell’Istituto alla voce Privacy si può scaricare l’informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni.