



**I. C. VIA VAL MAGGIA**  
**C.F. 97713060586 C.M. RMIC8EE004**  
A13D2B9 - Istituto comprensivo via val maggia  
Prot. 0006114/U del 19/09/2023 14:23

MIM - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Via Val Maggia" Via Val Maggia 21 - 00141 ROMA  
C.F. 97713060586 Cod. Mecc. RMIC8EE004  
e-mail rmic8ee004@istruzione.it – rmic8ee004@pec.istruzione.it  
www.icvalmaggia.edu.it  
Tel. 068120005

Circ. n. 13

Roma, 19/09/2023

Agli alunni, alle famiglie,  
Ai Docenti

Classi seconde e terze  
Scuola Secondaria di primo Grado  
a.s. 2023\_2024

Al DSGA  
Al Personale ATA

**PLESSI PIVA e VALDARNO**

**Oggetto: Richiesta modulistica classi seconde e terze Scuola Secondaria di Primo Grado - a.s. 2023\_24.**

Si invitano le gentili famiglie degli alunni delle classi seconde e terze della scuola secondaria di primo grado, plessi Piva e Valdarno, a scaricare il modulo allegato alla presente circolare, a compilarlo debitamente in ogni sua parte e a **riconsegnare al coordinatore di classe, a firma di entrambi i genitori, entro e non oltre giovedì 21 settembre 2023.**

Dovranno essere allegati i documenti dei genitori/del tutore legale del minore, soltanto se rinnovati e delle persone delegate soltanto se diverse dallo scorso anno.

***Per questioni organizzative, non si accettano allegati inviati via mail.***

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Grazia Coccia  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
aisensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs 39/1993

**ALLEGATO 1 AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA VAL MAGGIA"**

Il sottoscritto padre \_\_\_\_\_

E la sottoscritta madre \_\_\_\_\_ dell'alunn \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME	INSERIRE CLASSE E SEZIONE	INSERIRE IL PLESSO
		<input type="checkbox"/> Piva <input type="checkbox"/> Valdarno
<b>RESIDENZA</b> (città-via-numero civico)		
<b>DOMICILIO</b> (solo se diverso dalla residenza)		
<b>NUMERI TELEFONO</b> (almeno 2 CONTATTI telefonici)	Madre _____	Padre _____
e-mail genitori	Madre _____ Padre _____  <b>NB: ALLEGARE LA COPIA DEL DOCUMENTO DEI GENITORI O TUTORE LEGALE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE</b>	
<b>N.B.: variazioni di indirizzo e numero di telefono vanno comunicate tempestivamente all'ufficio di segreteria.</b>		
<b>SCRIVERE CON PRECISIONE O DISEGNARE IL TRAGITTO CASA-SCUOLA (OBBLIGATORIO)</b>	DICHIARANO di utilizzare la seguente modalità di ritiro del/la proprio/a figlio/a: <input type="checkbox"/> provvedono personalmente al ritiro, anche mediante delega ad altre persone maggiorenne (compilare modello delega allegato); <input type="checkbox"/> chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa essere autorizzato/a ad uscire autonomamente dalla scuola al termine delle lezioni senza la presenza di accompagnatori e contestualmente <b>dichiarano</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative stabilite dalla Scuola e di condividere e di accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;</li> <li>• di essere a conoscenza della normativa vigente relativa alla vigilanza sui minori e di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza sui minori è di competenza esclusiva della famiglia;</li> <li>• di aver attentamente valutato le caratteristiche del percorso scuola-abitazione e di possibili rischi e pericoli e di <b>riportarlo con esattezza nella colonna adiacente</b>;</li> <li>• di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso da seguire, sui possibili rischi, sulle cautele da adottare e di aver verificato che è in grado di compiere il percorso da solo/a;</li> <li>• che il/la proprio/a figlio/a ha manifestato maturità psicologica, autonomia e capacità di evitare situazioni a rischio;</li> <li>• che il/la proprio/a figlio/a si sposta autonomamente e in sicurezza nel contesto urbano. Si impegnano, altresì:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/la figlio/a per evitare eventuali pericoli e di assicurare la dovuta accoglienza a casa; a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;</li> <li>• a ritirare personalmente il minore su richiesta della scuola qualora sorgano esigenze specifiche per salvaguardarne la sicurezza.</li> </ul> </li> </ul> I sottoscritti sono consapevoli che in ogni caso in qualsiasi momento dell'anno la Scuola potrà procedere ad una nuova valutazione del grado di autonomia/maturità degli alunni, dell'assenza di rischi e di eventualmente ritirare l'autorizzazione.	
<b>USCITE BREVI</b>	<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZANO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZANO</b> il/la proprio/a figlio/a ad effettuare per la durata dell'anno scolastico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ uscite a piedi in orario scolastico nell'ambito del territorio comunale.</li> <li>○ uscite di carattere urgente (es.: trasporto in Pronto Soccorso in caso di incidente/infortunio, malessere).</li> <li>○ uscite didattiche nel territorio comunale, distrettuale, provinciale e province limitrofe, nell'ambito dei progetti di Istituto, con uso dei trasporti pubblici comunali, in orario scolastico.</li> </ul>	

<b>DATI PERSONALI</b>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTONO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTONO alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali, dei dati relativi al/la proprio/a figlio/a, esclusi quelli sensibili e giudiziari, in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire: <ul style="list-style-type: none"> <li>• a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;</li> <li>• ad agenzie di viaggi o e/o strutture alberghiere e/o gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione;</li> <li>• a enti e associazioni che propongono spettacoli teatrali, musicali, cinematografici ed eventi o manifestazioni sportive rivolti ai ragazzi;</li> <li>• a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche; a enti che promuovono concorsi o manifestazioni varie rivolti agli alunni. Tali dati potranno essere trattati esclusivamente in relazione alle già menzionate finalità.</li> </ul>
<b>FOTO E VIDEOSCOLASTICI</b>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTONO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTONO alla diffusione di fotografie, riprese audio/video di classe-gruppo (non individuali) anche a seguito di partecipazioni a concorsi o manifestazioni varie, su pubblicazioni interne, sul sito internet dell'Istituto, strettamente connesse a finalità didattiche e senza scopo di lucro.
<b>PTOF, REGOLAMENTO D'ISTITUTO, REGOLAMENTO BULLISMO E PATTO DI CORRESPONSABILITÀ</b>	<input type="checkbox"/> i sigg.ri genitori dichiarano di aver visionato sul sito dell'Istituto il <i>Piano Triennale dell'Offerta Formativa</i> , il <i>Regolamento di Istituto</i> , il <i>Regolamento Bullismo e Cyberbullismo</i> e il <i>Patto di corresponsabilità</i> e si impegnano a rispettare quanto indicato nei documenti e a condividerne il contenuto con il/la proprio/a figlio/a per opportuna conoscenza e rispetto delle regole.
<b>DELEGA1</b>  Allegare copia del documento del delegato e informativa firmata dallo stesso delegato, che autorizza al trattamento dei propri dati personali.	DELEGANO _I_Sig. _____ <input type="checkbox"/> nonno/a <input type="checkbox"/> zio/a <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ a faruscì Firma delegato _____
<b>DELEGA2</b>  Allegare copia del documento del delegato e informativa firmata dallo stesso delegato, che autorizza al trattamento dei propri dati personali.	DELEGANO _I_Sig. _____ <input type="checkbox"/> nonno/a <input type="checkbox"/> zio/a <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ a faruscì Firma delegato _____
<b>DELEGA3</b>  Allegare copia del documento del delegato e informativa firmata dallo stesso delegato, che autorizza al trattamento dei propri dati personali.	DELEGANO _I_Sig. _____ <input type="checkbox"/> nonno/a <input type="checkbox"/> zio/a <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ a faruscì Firma delegato _____
<b>DELEGA4</b>  Allegare copia del documento del delegato e informativa firmata dallo stesso delegato, che autorizza al trattamento dei propri dati personali.	DELEGANO _I_Sig. _____ <input type="checkbox"/> nonno/a <input type="checkbox"/> zio/a <input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro _____ a faruscì Firma delegato _____

Firma del padre/Tutore

Firma della madre/Tutore

In caso di impossibilità a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

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 inosservanza 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