|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  **Istituto Comprensivo di Pianoro**  Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)  TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600  e-mail: boic83000e@istruzione.it – sito web: www.icpianoro.edu.it  **C.F. 91201220372 BOIC83000E** |  |

**Anno scolastico 2023 - 2024**

**MODULO DA COMPILARE E RICONSEGNARE ALLE DOCENTI DI SEZIONE**

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a

frequentante la sezione della Scuola dell'Infanzia di Pianoro

**AUTORIZZANO**

1. Il MINORE INDICATO a partecipare alle uscite della scuola, organizzate dai docenti *senza* l'uso di automezzi, per visite nel territorio, in orario scolastico sotto sorveglianza del personale scolastico

**SI**□  **NO** □

1. Le INSEGNANTI alla RIPRESA FOTOGRAFICA (FOTO/FILMATI) del/della proprio/a figlio/a durante le attività che si svolgeranno, alla presenza dei docenti, a scuola e nel corso di uscite, visite guidate, manifestazioni e progetti, con la consapevolezza che le immagini non saranno divulgate per fini commerciali o promozionali ma saranno utilizzate esclusivamente per documentare l'attività didattica nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A. (art. 13 del GDPR 679/16)

**SI**□  **NO** □

1. il PERSONALE PSICO-PEDAGOGICO della Scuola dell'Infanzia di Pianoro capoluogo, ad effettuare osservazioni sul/la bambino/a indicato/a durante le attività e nei momenti di routine, al fine di mettere a punto l'azione didattica ed educativa

**SI**□  **NO** □

**INFORMANO INOLTRE**

1. che il minore indicato si recherà a casa, dopo l'orario scolastico, con la seguente modalità: *(barrare il punto corrispondente alla scelta effettuata)*
   * sempre accompagnato da un familiare o eventualmente dalla persona a ciò delegata.
   * mediante scuolabus, essendo impossibilitati a prelevare personalmente l'alunno/a, secondo le modalità indicate nel regolamento comunale del servizio.
2. che dopo l'orario scolastico l'alunno/a proseguirà la permanenza a scuola fruendo del servizio comunale del post-orario a pagamento (16.30 - 17.30) **S I** □  **NO** □

I sottoscritti si impegnano a segnalare ai docenti, per iscritto, ogni modifica rispetto a quanto sopra indicato.

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

Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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 artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

FIRMA DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_