



Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado

Giosuè Carducci

Via Marconi, 25

57036 PORTO AZZURRO (LI)

tel. 0565/95460 - fax 0565/95058

C.F. 82002290490 -

Codice univoco Ufficio UFDGRX - Codice IPA istsc\_liic805001

www.icportoazzurro.edu.it

E-mail [LIIC805001@istruzione.it](mailto:LIIC805001@istruzione.it) Posta Certificata [LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

CIRCOLARE N. 12

ISTITUTO COMPrensivo - "G. CARDUCCI"-PORTO AZZURRO  
**Prot. 0009411 del 16/09/2022**  
IV (Uscita)

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI

A TUTTI I DOCENTI  
RESPONSABILI DI PLESSO

SCUOLA INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA  
SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
LORO SEDI

### **OGGETTO: AUTORIZZAZIONI ANNO SCOLASTICO 2022/23.**

Il testo dell'art.19 bis del D.L. n. 148/2017, così modificato dalla legge di conversione n. 172/2017, e rubricato "Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici" prevede che i genitori possano autorizzare le istituzioni del sistema nazionale d'istruzione a consentire l'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

**Al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sui genitori**, i quali sono chiamati a valutare il grado di autonomia del proprio figlio e il contesto ambientale del territorio relativo al tragitto da scuola a casa. **L'autorizzazione al ritorno autonomo rilasciata dalla famiglia alla scuola diventa pertanto un atto formale e deve essere redatta dai genitori in modo corretto e completo.**

**Si precisa che l'autorizzazione ha valore per l'anno scolastico 2022-23** pertanto i genitori degli alunni di tutte le classi devono compilare il modello di autorizzazione per il corrente anno scolastico.

#### **ALL. 1 - Sezione A-B-C- AUTORIZZAZIONI USCITE E SERVIZI COMUNALI**

**SEZIONE A) Autorizzazioni uscite sul territorio** ( valide per recarsi su tutto il territorio elbano, per attività sportive o in mensa qualora situata all'esterno del plesso).

**SEZIONE B) Modalità di uscita alla fine delle lezioni** OPZIONE B.1 oppure OPZIONE B.2

**SEZIONE C) Dichiarazione fruizione servizi comunali** (scuolabus, mensa).

**ALL. 2 – RICHIESTA USCITA ALUNNI MINORENNI SENZA ADULTO ACCOMPAGNATORE**  
(da compilare a cura dei soli genitori che hanno indicato opzione B.2).

**ALL. 3 - Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a – Anno Scolastico 2022/2023** e relativa **Informativa** per il ritiro degli alunni da parte delle persone delegate.

**ALL. 4 – Informativa e richiesta di consenso per la pubblicazione di foto e filmati sul sito web della scuola -TV locali-stampati editi dalla scuola stessa.**

#### **N.B.**

**I COORDINATORI DI CLASSE/DOCENTI PREVALENTI SONO TENUTI A CONSEGNARE LA MODULISTICA DEBITAMENTE COMPILATA DAI GENITORI, IN ORIGINALE ALLA SEGRETERIA LA QUALE PROVVEDERA' A RENDERLO IN VERSIONE DIGITALE PER INSERIRLO NEL FASCICOLO ELETTRONICO DELL'ALUNNO.**

**GLI ORIGINALI VERRANNO RICONSEGNA TI ALLA CLASSE NEL PIU' BREVE TEMPO POSSIBILE.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Daniela PIERUCCINI

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice  
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

## ALL. 1 - MODULISTICA – USCITE

AUTORIZZAZIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_/20\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ . sez. \_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### **SEZIONE A) Uscite didattiche sul Territorio Elbano**

- **(SI) (NO) AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/figlia a partecipare alle uscite didattiche sul territorio elbano, visite guidate, attività sportive ... SUL TERRITORIO ELBANO che si svolgeranno nel corso dell'anno scolastico 2022/2023

### **B)**

#### **B.1) Uscita da scuola con adulto accompagnatore**

- **(SI) (NO) DICHIARA** di prendere personalmente il/la proprio figlio/a scuola al termine delle lezioni o durante l'orario scolastico in caso di necessità.
- **Se NO DELEGA**  
a prendere il proprio figlio/a al termine delle lezioni o durante l'orario scolastico in caso di necessità . (COMPILARE L'ALLEGATO N. 3 E RELATIVA INFORMATIVA)

#### **B.2) Uscita da scuola senza adulto accompagnatore**

**(SI) CHIEDE** che il/la proprio figlio/a possa tornare da solo/a a casa a fine delle lezioni.  
**compilare ALLEGATO N.2**

### **C)**

#### **Fruizione servizi comunali mensa e scuolabus**

**(SI) (NO) DICHIARA** di utilizzare il servizio scuolabus

**(SI) (NO) DICHIARA** di utilizzare il servizio mensa

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dei genitori** \_\_\_\_\_

Nota Bene

- ALLEGATO N. 1 – LA SEZIONE B) OGNI FAMIGLIA DOVRA' COMPILARE SOLO L'OPZIONE SCELTA B.1 OPPURE B.2
- ALLEGATO N. 2 DEVE ESSERE COMPILATO ESCLUSIVAMENTE DAI GENITORI CHE CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DELL'ALUNNO ALLA FINE DELLE LEZIONI.

IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO DOVRA' ESSERE RESTITUITO, IN TEMPI BREVI, AL DOCENTE DI CLASSE .

## AII. 2 - MODULISTICA – RICHIESTA USCITA AUTONOMA ALUNNI

Al Dirigente Scolastico  
I.C. STATALE  
"G. CARDUCCI"  
PORTO AZZURRO

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione

(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

**Oggetto:** Autodichiarazione relativa alla richiesta di uscita autonoma da scuola del minore \_\_\_\_\_

#### I SOTTOSCRITTI

|                                                                                                                       |                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| .....<br>.<br>(C.F. ....), nato/aa.....<br>Prov..... il .....,<br>residente a ..... CAP .....<br>in via....., n. .... | .....<br>.<br>(C.F. ....), nato/aa.....<br>Prov..... il .....,<br>residente a ..... CAP .....<br>in via....., n. .... |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE

....., frequentante la classe ..... sez..... della Scuola .....

#### VISTO

l'art. 19 bis, commi 1 e 2, L. 4 dicembre 2017, n. 172;

#### DICHIARANO

- di aver preso in considerazione l'**età** del proprio figlio, considerata congrua a un rientro autonomo a casa da scuola;
- di aver valutato il grado di **autonomia** raggiunto dal proprio figlio, tale da poter giustificare un rientro non accompagnato;
- di aver valutato lo specifico **contesto** del percorso scuola-casa, sufficientemente sicuro, privo di percorsi o attraversamenti particolarmente rischiosi;
- che il proprio figlio conosce il tragitto scuola-casa e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
- di aver fornito al proprio figlio chiare istruzioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di ritenere che il proprio figlio sia dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa in sicurezza;
- di impegnarsi ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
- di essere consapevoli che al di fuori dell'orario didattico la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere a conoscenza del fatto che l'autorizzazione (**della validità di un anno scolastico**) potrà essere revocata con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto;

#### AUTORIZZANO PER L'A.S. IN CORSO

l'istituzione scolastica, al termine delle lezioni, a consentire l'uscita autonoma del minore dai locali della scuola anche per le attività extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie, esonerando in tal modo il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Data .....

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia della carta di identità dei sottoscritti.

### ALL. 3 - Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a

Al Dirigente Scolastico  
dell'istituto Comprensivo  
"G. Carducci" di Porto Azzurro

**OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a - Anno Scolastico \_\_\_\_\_**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'A.S.

\_\_\_\_\_ alla Scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

#### DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

| Cognome | Nome | Data di nascita | N. documento di identità |
|---------|------|-----------------|--------------------------|
|         |      |                 |                          |
|         |      |                 |                          |
|         |      |                 |                          |
|         |      |                 |                          |
|         |      |                 |                          |

#### DICHIARANO

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata
- di aver preso visione dell'informativa privacy redatta dalla scuola sui trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura

La presente delega è valida per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a

In allegato le fotocopie dei documenti d'identità dei deleganti.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

(leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore.**

Firme delle persone delegate

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado

Giosuè Carducci

Via Marconi, 25

57036 PORTO AZZURRO (LI)

tel. 0565/95460 - fax 0565/95058

C.F. 82002290490 -

Codice univoco Ufficio UFDGRX - Codice IPA istsc\_liic805001

[www.icportoazzurro.edu.it](http://www.icportoazzurro.edu.it)

E-mail [LIIC805001@istruzione.it](mailto:LIIC805001@istruzione.it) Posta Certificata [LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
per il ritiro degli alunni da parte di persone delegate dai genitori  
(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

Con la presente informativa si forniscono informazioni sul trattamento dei dati personali operati dall'istituto scolastico "G. CARDUCCI" per la corretta gestione delle procedure che consentono la presa in consegna degli alunni da parte di persone delegate da coloro che ne detengono la responsabilità genitoriale.

- 1. Titolare del trattamento** dei dati è l'Istituto Comprensivo "G. Carducci" – con sede in Porto Azzurro telefono (Li) Telefono 0565/95460, E-mail: [liic805001@pec.istruzione.it](mailto:liic805001@pec.istruzione.it) rappresentato dal Dirigente Scolastico pro tempore Prof.ssa Daniela Pieruccini
- 2. Responsabile della protezione dei dati**  
Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è Vargiu Scuola Srl – Referente Antonio Vargiu - tel . 070 271526 E-mail: [dpo@vargiuscuola.it](mailto:dpo@vargiuscuola.it)

**3. Dati trattati e finalità**

I dati personali trattati sono:

- Dati anagrafici e documento di identità dei deleganti
- Dati anagrafici ed estremi di un documento di identità dei delegati

Questi sono stati individuati come i dati personali minimi necessari per garantire l'accertamento dell'identità di colui che firma la delega con firma autografa e per accertarsi dell'identità di colui che si presenterà per la presa in consegna dell'alunno (che sarà invitato ad esibire un documento di identità i cui dati verranno confrontati con quelli raccolti nel modulo che formalizza la delega).

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità sopra indicate è indispensabile a questa Istituzione Scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e pertanto non è soggetto a consenso.

**Conservazione e trattamento**

I dati saranno conservati presso gli archivi del Titolare per tutta la durata del rapporto tra la famiglia e l'istituzione scolastica, per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge e per un tempo non superiore alle finalità per i quali sono stati raccolti.

**4. Destinatari**

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità sopra indicate al personale amministrativo, tecnico e ausiliario in servizio presso l'Istituto, ai docenti in servizio presso l'Istituto, ad eventuali docenti ed esperti esterni incaricati dalla scuola, nella loro qualità di personale autorizzato al trattamento. Il personale incaricato ha accesso ai dati a seconda delle mansioni e si attiene alle norme impartite e alle disposizioni di legge. E' vietato all'incaricato qualsiasi forma di diffusione e comunicazione di dati personali che non sia funzionale allo svolgimento dei compiti affidati.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezza adeguate ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I dati non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

**5. Diritti dell'interessato**

Al Titolare del trattamento l'interessato potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i propri diritti, così come previsto dal Regolamento Europeo 2016/679; ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha i seguenti diritti:

- di accesso;
- di rettifica;
- di cancellazione (diritto all'oblio);
- di limitazione del trattamento;
- di revoca del consenso, nei casi previsti dal Regolamento.

L'interessato ha inoltre diritto alla portabilità dei dati e di proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza (Garante Privacy).

Porto Azzurro, 15 settembre 2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Daniela PIERUCCINI



Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
"G. Carducci" - Via Marconi, 25 - 57036 PORTO AZZURRO (LI)  
tel. 0565/95460 fax 0565/95058

### **Informativa e richiesta di consenso per la pubblicazione di foto e filmati sul sito web della scuola**

Gentile Signore/a,

secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016 ha già ricevuto le informazioni in merito al trattamento dei dati personali suoi e dei suoi figli operati da questo istituto e consultabili anche nella informativa privacy pubblicata nel sito web della scuola.

In questa sede La informiamo in merito ad ulteriori trattamenti che potranno avvenire solo in seguito al rilascio da parte sua di esplicito consenso.

In particolare durante lo svolgimento di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa (quali ad esempio attività di laboratorio, visite guidate, premiazioni, partecipazioni a gare sportive, partecipazione a progetti di scambi interculturali, ecc.) possono venir fatte foto o riprese video nelle quali è possibile che venga ritratto anche suo figlio.

Con la presente chiediamo il consenso alla pubblicazione nel sito web istituzionale della scuola di immagini e/o video ritraenti suo figlio nei contesti sopra specificati.

La informiamo che:

- La pubblicazione di immagini e/o video avrà natura temporanea e per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità cui sono destinati.
- Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola.
- Anche in seguito al rilascio del consenso Lei potrà in qualunque momento richiedere la rimozione di qualunque contenuto pubblicato sul sito ritraente suo figlio
- Le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare e valorizzare le attività organizzate dalla scuola, anche in collaborazione con altri enti pubblici o società private, tramite:
  - o il sito web istituzionale di Istituto;
  - o TV locali;
  - o stampati editi dalla scuola stessa e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dei vari plessi scolastici dell'Istituto.

I sottoscritti ..... genitori dell'alunno/a  
.....frequentante la classe ..... dell'Istituto "G. Carducci" di Porto Azzurro

### **Presa visione dell'informativa prodotta dalla scuola**

° CONSENTONO

° NON CONSENTONO

La pubblicazione sui mezzi citati dall'informativa di immagini e/o video ritraenti il proprio figlio riprese durante lo svolgimento di attività didattiche o formative inserite nel Piano dell'Offerta Formativa quali, ad esempio, attività di laboratorio, visite guidate, premiazioni, partecipazioni a gare sportive, partecipazione a progetti di scambi interculturali, ecc.

Si presta il consenso alla pubblicazione anche del nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi, informativi e divulgativi della scuola. I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data.....

Genitore 1: ..... Firma .....

Genitore 2: ..... Firma .....

in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, 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 in osservanza 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.

**Da conservare in originale agli atti dell'Istituto**