



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI PRIMO GRADO, LICEO SCIENTIFICO

Sito web: www.icpadula.edu.it

Sede AMMINISTRATIVA e LICEO SCIENTIFICO: via Salita dei Trecento – 84034 PADULA (SA)

Tel. 0975 77130 – cod. mecc. SAPS070007 – C.F. 92006850652

e-mail: saic86900d@istruzione.it – saps070007@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it

Sede COMPRESIVO: via Dante Alighieri 32 – 84034 PADULA (SA)

Tel. 0975 77052 – cod. mecc. SAIC86900D

E-mail: saic86900d@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it

AL PERSONALE DOCENTE
ALLE FAMIGLIE
AGLI STUDENTI
OMNICOMPRESIVO
AL WEB
E.p.c. DSGA

**Oggetto: Autorizzazioni per uscite didattiche, viaggi di istruzione, progetti e attività extracurricolari
– Firma di entrambi i genitori**

Si comunica a tutto il personale scolastico e alle famiglie che **tutte le autorizzazioni** relative a uscite didattiche, visite guidate, viaggi di istruzione, partecipazione a progetti, attività extracurricolari e ogni altra iniziativa che richieda il consenso delle famiglie, dovranno essere sottoscritte da **entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale**.

Le autorizzazioni dovranno, pertanto, riportare la firma di entrambi i genitori. Qualora uno dei genitori sia impossibilitato a firmare materialmente il modulo (per irreperibilità, residenza all'estero, impedimenti oggettivi), **è necessario che tale genitore comunichi preventivamente alla scuola il proprio consenso all'attività** tramite comunicazione scritta, email o altro mezzo. Il genitore presente dovrà quindi compilare l'Allegato A – "Dichiarazione di responsabilità per autorizzazione con firma singola", dichiarando di aver ottenuto il consenso dell'altro genitore, che si allega alla presente circolare.

Senza la doppia firma o senza l'Allegato A compilato, l'autorizzazione non sarà valida e l'alunno non potrà partecipare all'attività programmata.

Si invitano tutti i docenti a verificare la regolarità delle autorizzazioni raccolte e a richiedere, quando necessario, la compilazione dell'Allegato A. Si ringraziano le famiglie e tutto il personale per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Paola Migaldi

ALLEGATO A: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ PER AUTORIZZAZIONE CON FIRMA SINGOLA

(Da compilare solo nel caso in cui non sia possibile acquisire la firma di entrambi i genitori)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____,
residente a _____ in via _____ in qualità di genitore/esercente la
responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, nato/a a
_____ il ___/___/_____, frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola

disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, di aver effettuato la scelta/richiesta relativa a:

- Uscita didattica/visita guidata del ___/___/_____
- Viaggio di istruzione _____
- Progetto _____
- Attività extracurricolare _____
- Altra attività (specificare) _____

in osservanza delle che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/La sottoscritto/a si assume la piena responsabilità della presente dichiarazione.

Luogo e data _____, ___/___/_____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali riportati nella presente dichiarazione verranno trattati dall'Istituzione scolastica esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione delle attività didattiche.