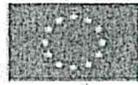


# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
Piano Nazionale di Ripristino e Recupero



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA LUCA GHINI"  
Via Luca Ghini, 58 - 00172 Roma

Tel. 062301075- Fax 0623296412 Cod. Mecc. RMIC8EY00G-Cod. Fisc. 97713020580  
e-mail: [rmic8ey00g@istruzione.it](mailto:rmic8ey00g@istruzione.it) pec: [rmic8ey00g@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ey00g@pec.istruzione.it)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ANNUALE USCITE NEL MUNICIPIO V

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

GENITORE DELL'ALUNNO/A .....

FREQUENTANTE LA CLASSE ..... DELLA SCUOLA.....

AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE  
USCITE DIDATTICHE (TEATRI, MUSEI, BIBLIOTECHE, MANIFESTAZIONI  
SPORTIVE E CULTURALI...), CHE SI EFFETTUERANNO NEL CORSO  
DELL'ANNO SCOLASTICO ALL'INTERNO DEL V MUNICIPIO.

Roma,.....

FIRMA DEL GENITORE.  
.....

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del padre/tutore/soggetto affidatario)

e \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome della madre/tutrice/soggetto affidatario)

GENITORI/TUTORI LEGALI/SOGGETTI AFFIDATARI

dell'alunn \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza degli orari di uscita dalle lezioni e dalle attività extracurricolari debitamente comunicate e autorizzate del/la proprio/a figlio/a
- che il proprio figlio/a ha raggiunto uno sviluppo psico-fisico ed un livello di autonomia e maturità tali da consentirgli/le di rientrare a casa da solo/a al termine delle lezioni e dalle attività extracurricolari debitamente comunicate e autorizzate, anche in considerazione dello specifico contesto in cui si trova il plesso scolastico e del percorso scuola/casa
- che il/la proprio/a figlio/a è stato istruito sul percorso da seguire e sulle cautele da osservare per affrontare agevolmente i possibili rischi connessi al rientro autonomo a casa

Pertanto, secondo quanto previsto dalla L. n. 172 del 4 dicembre 2017, autorizzano la scuola ed i docenti a consentire l'uscita autonoma del suddetto alunno/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate esonerando il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

La presente autorizzazione, se non esplicitamente revocata, si intende automaticamente rinnovata per la durata dell'intero ciclo scolastico e comunque fino al compimento dei 14 anni.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

I dichiaranti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del personale scolastico addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, via pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità dei dichiaranti.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
I.C. "VIA LUCA GHINI"  
Via Luca Ghini, 58 - 00172 Roma  
Tel. 062301075- Fax 0623296412  
Cod. Mecc. RMIC8EY00G-Cod. Fisc. 97713020580



rmic8ey00g@istruzione.it



rmic8ey00g@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

- 1) Il Sig. \_\_\_\_\_  
n.ro documento e tipo \_\_\_\_\_
- 2) Il Sig. \_\_\_\_\_  
n.ro documento e tipo \_\_\_\_\_
- 3) I Sig. \_\_\_\_\_  
n.ro documento e tipo \_\_\_\_\_

A ritirare il proprio figlio/a per tutto l'anno scolastico a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_  
sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Roma, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

E' necessario allegare fotocopia documento d'identità del delegante e dei delegati.

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZIAMO

l'Istituto Comprensivo "L. Ghini"(Roma) a realizzare fotografie, riprese audio-video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche inserite nel POF, uscite didattiche, laboratori, recite. Tali foto e riprese potranno essere realizzate dagli insegnanti o da genitori incaricati e saranno utilizzate a scopo didattico-formativo ed eventualmente pubblicate sul giornalino della scuola, sito web della scuola, mostra scolastica.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida tutto il periodo di permanenza di nostro figlio nell'Istituto comprensivo "L. Ghini".

Luogo e data

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

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

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità