Al Dirigente scolastico
Scuola paritaria primaria e dell'infanzia
"REGINA DEI GIGLI"
San Giorgio a Cremano (NA)

Il/La sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____presso la scuola primaria/infanzia

CHIEDE

Di poter usufruire dell'uscita anticipata a scuola per il/la figlio/a

alle ore_____per motivi_____

_____

_____

_____
(firma)

San Giorgio a Cremano,_____

Al Dirigente scolastico
Scuola paritaria primaria e dell'infanzia
"REGINA DEI GIGLI"
San Giorgio a Cremano (NA)

Il/La sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____presso la scuola primaria/infanzia

CHIEDE

Di poter usufruire dell'uscita anticipata a scuola per il/la figlio/a

alle ore_____per motivi_____

_____

_____

_____
(firma)

San Giorgio a Cremano,_____

SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA E PRIMARIA
"REGINA DEI GIGLI"
Via Marconi 2 – 80046 – San Giorgio a Cremano (NA)

MODULO DI ADESIONE GENITORE – TUTORE LEGALE – AFFIDATARIO

Il sottoscritto/a..... , nato il _____ a _____

e il sottoscritto/a _____ , nato il _____ a _____

genitori/tutori legali/affidatari di _____ ,

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che nessun membro della famiglia è entrato in contatto con soggetti COVID-19 accertati (o genericamente posti in quarantena) negli ultimi 14 giorni;
- che il minore indicato in epigrafe:
  - non è attualmente positivo al virus SARS-CoV2 e/o sottoposto alla misura della quarantena;
  - non presenta e non ha presentato negli ultimi 14 giorni:
    - temperatura corporea superiore a 37,5°C;
    - almeno tre tra i seguenti sintomi: mal di testa, perdita o diminuzione dell'olfatto, "naso chiuso", debolezza, tosse, mialgie, rinorrea, disgeusia, mal di gola, difficoltà a respirare, perdita di appetito, diarrea, dolori articolari, dolore toracico, dolore alle orecchie.
- di avere assicurato al proprio figlio/tutelato/minore in affido, nei limiti di comprensione, una sufficiente formazione sanitaria afferente il COVID-19, soprattutto per quanto riguarda la conoscenza dei principali sintomi e segni di tale patologia e delle sue modalità di contagio;
- di avere provveduto a fornire al proprio figlio/tutelato/minore in affido, nei limiti di comprensione, informazioni sul corretto utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), in particolare sull'uso della mascherina chirurgica e dei guanti;
- di essere a conoscenza che l'attività didattica comporta rischi più alti di contagio rispetto all'isolamento domiciliare, a causa di inevitabile promiscuità, sebbene vengano attuate precauzioni ed attenzioni affinché i rischi siano controllati e ridotti al minimo con una serie di interventi preventivi e di monitoraggio continuo;
- di essere a conoscenza che l'attività didattica quotidiana potrebbe essere annullata anche appena prima dell'inizio programmato, o che potrebbe essere interrotta improvvisamente durante lo svolgimento a causa di motivazioni di natura sanitaria;
- di impegnarsi a riportare a casa il proprio figlio/tutelato/minore in affido in giornata, nel caso in cui lo stesso presentasse temperatura corporea > 37,5 °C o altri sintomi e segni suggestivi di infezione da COVID-19;
- di avere spiegato il contenuto dei punti sotto riportati al proprio figlio/tutelato/minore in affido, nei limiti della comprensione, e di avere compreso che ad ogni partecipante viene richiesta una collaborazione attiva per minimizzare il rischio di contagio o di ammalarsi durante l'attività didattica.

Eventuali dichiarazioni aggiuntive dei genitori/tutori legali/affidatari (es. patologie pregresse / croniche o condizioni di fragilità che possano rendere maggiormente difficoltosa la sorveglianza sanitaria e/o il decorso di patologia da COVID -19):

_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data _____

Firma (leggibile) dei dichiaranti _____

_____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE NELLA SCUOLA

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

I sottoscritti _____

_____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____

Classe _____ sez. _____

( ) AUTORIZZANO

( ) NON AUTORIZZANO

la pubblicazione delle immagini e dei video del minore effettuate per uso di pubblicazione sulla pagina Facebook della scuola **https://www.facebook.com/ReginaDeiGigli/**
nonché la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri____ figli____, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol_____, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni mostre);
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sottoforma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- Stampe e giornalini scolastici;
- Partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

VIETA

l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. La posa e l'utilizzo delle immagini e dei video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

_____ Lì _____

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

_____

ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

- Alle insegnanti della Scuola regina dei Gigli di s.Giorgio a Cremano.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

residente nel Comune di ..... in via .....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità **dichiara di essere genitore** dell'alunno/a su indicato/a **e di convivere** con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

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

1) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....

indirizzo .....

2) Sig./ra ..... nato/a a ..... il .....

indirizzo .....

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa

E' CONSAPEVOLE che **la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**

La presente delega vale fino al .....

N.B.: Ai sensi dell'art. 19.e) del Regolamento di Circolo, di norma il bambino può essere affidato solo a famigliari **maggiorenni** o, in ogni caso (ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale) a persona delegata **con più di 14 anni di età**.

Data: .....

In fede

....

(Firma del genitore
o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....
Firma della/e persona/e delegata/e