****

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA E/O DELEGA AL PRELEVAMENTO DEL PROPRIO FIGLIO.

**COMUNICAZIONE IMPOSSIBILITÀ A PRELEVARE A SCUOLA IL PROPRIO/A FIGLIO/A AL TERMINE DELLE LEZIONI.**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola sec. di I grado dell’ I.C. Abba-Alighieri, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_

Visti gli gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile:
Visto l’art. 61 della legge n. 312 11/07/1980;
Visto l’articolo 591 del C.P.
Visto l’articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284).
Vista la nota M.I.U.R., registro ufficiale 0002379 del 12/12/2017,

Essendo consapevoli che l’incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile:

**DICHIARANO**

1. di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza sui minori;
2. di essere consapevoli che, al di fuori dell’orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
3. di essere impossibilitati a garantire all’uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne all’uopo delegato;
4. descrivono il tragitto casa-scuola …………………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………….....………..e dichiarano che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
5. di avere dato chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni;
6. di impegnarsi ad informare tempestivamente la scuola qualora le suddette condizioni abbiano a modificarsi.

 **AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO**

l’uscita da scuola del minore al termine delle lezioni, per tutta la durata dell’anno scolastico, al fine di raggiungere la propria abitazione senza l’accompagnamento di un adulto.

I sottoscritti sollevano, quindi, l’Istituto da qualsiasi responsabilità per gli incidenti che possono capitare al proprio figlio/a dopo l’uscita dai locali scolastici.

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

**DELEGANO**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carta d’identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carta d’identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carta d’identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all’atto dell’uscita dalla scuola. Ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

**DICHIARANO**

* di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
* di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
* di essere a conoscenza che il docente, all’atto della consegna dell’alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
* di sollevare l’I.C. “Abba-Alighieri” da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l’affidamento all’uscita della scuola.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

|  |
| --- |
| **Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e MAX 3** |
|  |
|  |
|  |

La presente autorizzazione, che va inoltrata alla mail della segreteria della scuola all’indirizzo paic89900q@istruzione.it, deve essere **corredata dalle fotocopie** a colori dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l’intero ciclo di studi che il proprio/a figlio/a frequenterà presso codesta istituzione e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Palermo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore Firma del genitore

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

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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/autorizzazione 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.

Firma del genitore\*

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

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi dell’art.13 Regolamento UE n.2016/679 (inseguito,“GDPR”), questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal Dirigente scolastico, Prof.ssa Faccini Anna Maria in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che riguardano le persone da lei/voi delegate per la presa in consegna del minore sotto la sua/vostra tutela genitoriale, è tenuta a fornirvi le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in possesso dell’istituto scolastico.

1. **Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali dei delegati da lei indicati, avrà le finalità di:gestione per la consegna del minore a persone da lei/voi autorizzate.

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.

1. **Modalità di trattamento**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all’art.4 n.2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

1. **Periodo di conservazione**

I dati personali raccolti per le finalità all’art.1 saranno conservati per il tempo prescritto dalla legge per l'espletamento delle attività istituzionali.

I dati raccolti saranno utilizzati (e mantenuti aggiornati) al massimo per la durata del rapporto tra la vostra famiglia e codesta istituzione o, prima, fino alla revoca del consenso.

1. **Accesso ai dati**

I dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all’art.1 a dipendenti del Titolare, nella loro qualità di incaricati interni del trattamento.

1. **Riferimenti per la protezione dei dati**

Titolare del Trattamento dei dati personali è la scuola stessa,che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal Dirigente scolastico: Prof.ssa Faccini Anna Maria.

Responsabile della protezione dei dati è il sig. Vargiu Antonio, del quale si riportano di seguito i riferimenti di contatto: email commerciale@vargiuscuola.it

Le ricordiamo inoltre che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento presentando apposita istanza con il modulo disponibile presso gli uffici di segreteria.

1. **Diritti degli interessati**

Nella qualità di interessato, ogni delegato può esercitare i propri diritti di cui all’art.15 GDPR.

Il Dirigente Scolastico

Anna Maria Faccini

(firmato digitalmente)