ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GAVIRATE
Scuole Primarie di: Gavirate ,Voltorre , Oltrona e Bardello -
Scuola secondaria di 1° grado:"G. Carducci "di Gavirate Via Gerli Arioli, 27- 21026 GAVIRATE (VA) - ☎0332744502
Sito : WWW.ICGAVIRATE.EDU.IT
E-mail :SEGRETERIAGAVIRATE@LIBERO.IT - Intranet :VAIC86800G@ISTRUZIONE.IT -
PEC VAIC86800G@PEC.ISTRUZIONE.IT Cod. Fiscale 83002000129

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI NOTIZIE RELATIVE ALLA SICUREZZA

DELL'ALUNNO/A_____CLASSE_____

RESIDENTE IN_____N°_____ COMUNE DI_____

Si prega di evidenziare con X i numeri utilizzabili per l'invio di SMS con brevi comunicazioni sulla vita della scuola (avvisi, appuntamenti, colloqui).

Numeri telefonici per chiamate d'urgenza: Abitazione _____

Cell .Padre: _____ luogo di lavoro:_____

Cell. Madre: _____ luogo di lavoro:_____

Altro (specificare se parenti, vicini o altro): _____

E-mail per comunicazioni, informazioni, inviti:

_____

1) INFORMATIVA DATI PERSONALI E SENSIBILI (GDPR)

Nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (noto come GDPR) e del Dlgs 196/03, il/la sottoscritto/a_____ e il/la sottoscritto/a_____, genitore/i o esercente/i la patria potestà sul/sulla minore_____

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione dell'informativa Privacy presente sul sito istituzionale all'indirizzo www.icgavirate.edu.it ai sensi dell'art. 13 del GDPR ;
- di impegnarsi a consultare periodicamente il sito dell'istituto per prendere visione di successivi aggiornamenti dell'informativa;
- di acconsentire ☐/ non acconsentire ☐ alla diffusione delle immagini e delle riprese filmiche del/della minore per le finalità e con le modalità citate nell'informativa presente sul sito (*barrare l'opzione prescelta);*
- di dovere comunicare elementi significativi legati a *(barrare, se necessario, le opzioni)*:
  ☐ Problemi di Salute o necessità di somministrazione farmaci a scuola (da segnalare per iscritto)
  ☐ Alimentazione (*e allegano eventuale certificato medico per il gestore della mensa*)
  ☐ Problematiche legali, tutela e affido del minore in caso di separazione (da segnalare per iscritto).
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni elemento significativo legato a quanto attinente al precedente punto, con apposite segnalazioni scritte all'attenzione del Dirigente.

DATA_____ FIRMA PADRE_____FIRMA MADRE_____

N.B *I genitori che dichiarano di dover comunicare problematiche particolari legate a salute, alimentazione etc.* ***sono tenuti ad informare tempestivamente*** *la segreteria dell'Istituto che provvederà a segnalare la problematica al Dirigente. Nei casi più delicati sarà possibile fissare un colloquio con il Dirigente Scolastico. La scuola non può essere ritenuta responsabile di mancate segnalazioni da parte dei genitori.*

_____

2) AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti,

AUTORIZZANO

la partecipazione del/della minore a tutte le uscite che la classe effettuerà sul territorio del Comune sede della scuola o di quelli confinanti per l'anno scolastico in corso.
Di ogni iniziativa la scuola darà avviso scritto preventivo.

DATA_____ FIRMA PADRE_____FIRMA MADRE_____

DAL REGOLAMENTO DI ISTITUTO: NOTE SULLA SICUREZZA DEGLI ALUNNI

Ogni uscita sarà programmata e preparata per tempo ed in riferimento agli obiettivi previsti per la classe ed alle capacità degli scolari. Di ogni uscita sarà dato avviso preventivo sul libretto dello studente. Il percorso dell'uscita sarà sempre raggiungibile da una vettura; ove ciò non sia possibile, sarà previsto il sopralluogo. Sarà presente, in media, almeno un insegnante ogni 15 scolari. Per ogni uscita anche di gruppo esiguo, comunque non vi saranno mai meno di due responsabili. I genitori potranno essere invitati ad intervenire, con responsabilità di assistenza, in caso di necessità.

3) AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA STUDENTE MINORENNE

(da compilare solo se non si utilizza il servizio pullman comunale)

I sottoscritti, _____

genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunn___ _____

frequentante la classe _____ presso la scuola _____ di _____

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne al termine delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa - scuola e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di essere consapevoli che il/la minore conosce il percorso ed ha maturato, attraverso una specifica preparazione, competenze motorie, capacità attentive e di valutazione dei pericoli, sufficienti per rincasare autonomamente.

I sottoscritti, consapevoli di quanto premesso, sotto la propria esclusiva responsabilità

AUTORIZZANO

il/la minore a rincasare autonomamente al termine delle lezioni, percorrendo un tratto di strada della lunghezza di circa _____ (*riportare la distanza*), sollevando in ciò l'istituzione scolastica e il personale da ogni residua responsabilità

E SI IMPEGNANO

- A controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della minore per evitare eventuali pericoli;
- A informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino o riscontrino qualche criticità;
- A ritirare personalmente il/la minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- A ricordare costantemente al/alla minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

DATA_____ FIRMA PADRE_____FIRMA MADRE_____

---

4) SOTTOSCRIZIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ E ALLEGATI

I Sottoscritti,

avendo preso visione del Patto Educativo di Corresponsabilità proposto dalla scuola e pubblicato su Sito internet dell'istituto

DICHIARANO

- di accettare quanto in esso contenuto, compresi gli eventuali allegati (dedicati, a titolo di esempio, alla prevenzione di fenomeni quali Bullismo e Cyberbullismo);
- di impegnarsi a collaborare con la scuola nella realizzazione del Patto Educativo;
- di impegnarsi a consultare regolarmente gli eventuali aggiornamenti del patto che dovessero intervenire in corso d'anno.

DATA_____ FIRMA PADRE_____FIRMA MADRE_____