Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

Circ. n. 5

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. VITRUVIO P."- AVEZZANO
Prot. 0011745 del 07/09/2021
C (Uscita)

Avezzano, 07.09.2021

Ai Genitori

Agli studenti/alle studentesse

Al personale docente

Al personale ATA

Al DSGA

Al sito dell'Istituto

SEDE

OGGETTO: APERTURA DELL'ANNO SCOLASTICO 2021-22.

Si informano tutti in indirizzo che:

l'Istituto si propone di garantire la didattica "in presenza" a tutti gli studenti, perché ritiene essenziale la ricostituzione della comunità scolastica dopo un lungo periodo di chiusura. Tuttavia è necessario tenere conto degli spazi disponibili nei diversi corpi della nostra scuola e di tutte le misure di sicurezza.

Ad ogni classe è stata assegnata un'aula in base alle proprie dimensioni e al numero dei banchi.

Ai sensi delle diverse normative che regolano la vita scolastica, tutti gli studenti **dovranno presentarsi il primo giorno di scuola** provvisti di talune autodichiarazioni e autorizzazioni (n.06 moduli in allegato) debitamente firmati dai genitori, che consegneranno ai docenti della prima ora di lezione. **Il docente della prima ora raccoglierà i moduli controllando che la documentazione sia completa, spuntando i nominativi dall'elenco cartaceo che sarà inserito in apposita cartellina.** Gli stessi moduli saranno poi ritirati da appositi delegati.

Si rammenta che la responsabilità è condivisa all'interno della comunità scolastica;pertanto, genitori, studenti, docenti, collaboratori, ausiliari, Dirigente, Direttore amministrativo, esterni (fornitori, ecc) sono tenuti al massimo rispetto delle normeai fini dei codici civile e penale che determinano una responsabilità condivisa perogni ruolo di competenza.

Non sarà consentito allo studente, sprovvisto di tali autodichiarazioni, l'ingresso in istituto nei giorni successivi; pertanto si invita di collaborare al fine di poter garantire la sicurezza di tutta la comunità.

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

INGRESSO

Il 13 settembre avrà inizio l'attività didattica che terrà conto del seguente andamento:

➢ 13 settembre 2021:

- Le classi prime entreranno alle ore 09.10, previa misurazione della temperatura agli alunni, provvisti di mascherina;
- Le classi seconde, terze, quarte e quinte entreranno alle ore 08,10, previa misurazione della temperatura agli alunni, provvisti di mascherina;
- Gli ingressi individuati sono stati predefiniti in base alla locazione delle aule come da piantina in calce e DVR Covid 2021-22 pubblicato sul sito.

Si prega di voler visionare l'organizzazione degli accessi in modo da evitare assembramenti inopportuni.

Nei giorni successivi tutte le classi entreranno alle ore 08.10 rispettando le distanze e percorsi indicati.

USCITA

Il 13 settembre tutte le classi Prime usciranno alle 12,20 rispettando sempre ledovute misure di sicurezza e mantenendo gli stessi percorsi di ingresso. Le altre classi seguiranno il normale orario delle lezioni.

L'orario dettagliato delle lezioni verrà pubblicato sul Registro Elettronico con apposita circolare.

Per evitare assembramenti gli ingressi e le uscite saranno diversificati e si accederà alle aule seguendo percorsi differenziati ed evidenziati con apposita segnaletica al fine di gestire i flussi (come da apposite piantine).

Gli/Le studenti/studentesse dovranno recarsi alle proprie aule e il/la docente della prima ora li accoglierà per l'avvio delle attività didattiche.

Le classi che svolgeranno attività di scienze motorie all'ultima ora dovrannoutilizzare l'uscita delle palestre senza creare assembramento con le altre classi. E' obbligatorio portare con sé tutto il materiale e lo zaino in modo da non dover rientrare nelle zone santificate.

Gli studenti dovranno recarsi a scuola dotati di mascherina chirurgica.

Sarebbe opportuno portare con sé mini contenitori di gel e fazzoletti da utilizzare per l'occasione ad uso personale.

Permane il **divieto assoluto di togliere la mascherina all'interno dell'Istituto.**

Tutti gli accessi a laboratori, bagni, palestre, sono normati e regolamentati dal apposito DVR Covid, che deve essere consultato da tutta la comunità scolastica, ai sensi della L. 69/2009.Ogni ambiente dell'Istituto è stato delimitato nella propria capienza con apposito cartello affisso alla portadi ingresso.

Gli spostamenti degli studenti saranno tracciati da tutto il personale della scuola per la propria competenza:

- I docenti segnaleranno lo spostamento di entrata e di uscita nell'apposito registro elettronico, indicando il luogo e l'ora;
- I collaboratori scolastici controlleranno l'uscita dell'alunno che dovrà firmare il registro cartaceo indicando l'ora esatta, di entrata e di uscita, per l'utilizzo dei servizi igienici;

- Qualsiasi spostamento deve essere OBBLIGATORIAMENTE tracciato anche ai fini della trasmissione dati per eventuali rilevamenti casi Covid da inviare al rispettivo Dipartimento della Prevenzione (ASL1 di Avezzano).
- I Referenti Covid, nominati e pubblicati sul sito della scuola, collaboreranno per la propria competenza.

RIFERIMENTI EDIFICIO

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

Descrizione ingressi

1.- Ingresso principale su via Aldo Moro / piano terra (ingresso 1)

	CORPI COINVOLTI	NUMERO ALUNNI CHE ACCEDONO	CLASSI INTERESSATE
Ingresso principale 02 PORTE INGRESSO/USCITA	**A - B**	**336**	PIANO TERRA SCALA A 2F - 3H - 4I - 5I - 1F PRIMO PIANO SCALA A 1P - 2P - 3P - 4P - 3CX PRIMO PIANO SCALA B 1O - 2O - 3B- 5D - 4S

TOTALE: 15 CLASSI

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

2.- Ingresso secondario su via Aldo Moro / piano terra (ingresso 2)

	CORPI COINVOLTI	NUMERO ALUNNI CHE ACCEDONO	CLASSI INTERESSATE
Ingresso secondario **02 PORTE** **INGRESSO/** **USCITA**	**E**	**590**	PIANO TERRA EDIFICIO E 1A - 2A - 3A - 5A - 5Q 1H - 1R - 4H - 5G -3D PRIMO PIANO EDIFICIO E 3O - 5O - 5F - 4B - 5S 1C - 2C - 3C - 4C -5C 2H - 2D - 2B - 3S -5P

TOTALE: 25 CLASSI

3.- Ingresso antincendio 2 piano (ingresso 3)

L'accesso avverrà tramite cancello sito su via Cavalieri di Vittorio Veneto

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

	CORPI COINVOLTI	NUMERO ALUNNI CHE ACCEDONO	CLASSI INTERESSATE
<u>Ingresso antincendio Secondo piano</u> **01 PORTA** **INGRESSO/** **USCITA**	**A - B**	**225**	SECONDO PIANO CORPO A 1E - 2E - 3E - 4E -4O SECONDO PIANO CORPO B 1B -2L -5B - 5E - 4F

TOTALE: 10 CLASSI

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

4.- Ingresso antincendio piano rialzato (ingresso 4)

L'accesso avverrà tramite cancello sito su via Cavalieri di Vittorio Veneto

	CORPI COINVOLTI	NUMERO ALUNNI CHE ACCEDONO	CLASSI INTERESSATE
Ingresso antincendio Piano rialzato **01 PORTA** **INGRESSO/** **USCITA**	**C**	322	PIANO TERRA 4D - 3I - 1S - 1D-5H PRIMO PIANO 1Q - 2Q - 3Q - 4Q - 4A SECONDO PIANO 1G - 2G - 3G - 4G -3F

TOTALE: 15 CLASSI

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

SI RICORDANO

Infine, auguri a ciascuno affinché possa adoperarsi al meglio, con rinnovata passione per un sereno e fruttuoso anno scolastico.

A tutti, buon lavoro

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Nicolina Tania Ulisse

In allegato:

- Mod. 1: autorizzazione alla misurazione della temperatura corporea per l'accesso a scuola;
- Mod.2: delega al proprio figlio/a al ritiro del libretto scolastico per le giustificazioni;
- Mod.3: e
- dichiarazione liberatoria per fotografie e riprese video per uso istituzionale;
- Mod.4: autorizzazione uscita autonoma a.s. 2021-22 ;
- Mod.5: autodichiarazione covid 19 ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- Mod.6: dichiarazione presa visione e atto del patto di Corresponsabilità, integrazione DVR Covid 2021-22, integrazione del Regolamento di Istituto, e Regolamento DAD/DDI.

Si rende noto che ulteriore modulistica necessaria all'occorrenza è disponibile sul sito dell'Istituto, area Modulistica.

_____

AUTORIZZAZIONE ALLA MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA CORPOREA DEGLI STUDENTI PER L'ACCESSO

AL LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. V. POLLIONE" DI AVEZZANO

Con la presente il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____e residente a

_____in via_____

con documento di identità (C.I./ Patente) _____n._____

in qualità di_____ed esercente la responsabilità genitoriale

dello studente _____

iscritto alla classe _____ dell'indirizzo TRADIZIONALE/SCIENZE APPLICATE/SPORTIVO (barrare la cove che non ricorre) per l'anno scolastico 2021-2022

AUTORIZZA

il Personale del Liceo Scientifico "M. V. Pollione" di Avezzano alla rilevazione quotidiana, al momento dell'ingresso, della temperatura corporea del proprio figlio/aquale ulteriore misura preventiva contro la diffusione del virus COVID-19.

Data e luogo Firma

_____ _____

Note:
La rilevazione quotidiana della temperatura corporea avverrà tramite termometro digitale infrarossi (senza contatto).
In caso di temperatura uguale o superiore a 37.5°C non potrà avvenire l'accesso alla scuola ed il genitore dovrà avvertire il medico di Medicina Generale.

Informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 Relativa al trattamento dati effettuato per finalità di prevenzione e protezione in relazione al rischio sanitario epidemiologico COVID-19

Ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento") ed in generale in osservanza del principio di trasparenza previsto dal Regolamento medesimo, il LICEO SCIENTIFICO "M. V. POLLIONE" di Avezzano fornisce le seguenti informazioni in merito alle operazioni di controllo della temperatura degli alunni minorenni.

CATEGORIA DEGLI INTERESSATI: Gli Interessati dal trattamento dei dati personali oggetto della presente informativa sono gli alunni minorenni che fanno ingresso presso la sede del Titolare del Trattamento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: La finalità del trattamento è esclusivamente la prevenzione dal contagio da Covid-19.

TIPOLOGIA DATI TRATTATI: Per quanto riguarda la misurazione della temperatura corporea, i dati trattati appartengono alla categoria dei dati comuni (dati identificativi dell'Interessato e del motivo dell'ingresso) e dati appartenenti alla categoria dei dati particolari idonei a rilevare lo stato di salute (eventuale superamento della soglia di 37,5° C di temperatura corporea).

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO ED OBBLIGATORIETÀ DEL CONFERIMENTO: Le misure adottate rispondono al generale obbligo di tutela di salute sul luogo di lavoro, in concreto costituendo implementazione ed ulteriore misura preventiva dei protocolli anti-contagio indicati nella normativa vigente di riferimento. Tali trattamenti avverranno solo con il consenso esplicito di chi esercita la responsabilità genitoriale, ricordando che potrebbe non essere possibile consentire l'ingresso nell'edificio e sue pertinenze a chi si rifiuti di sottoporsi al controllo della temperatura.

MODALITÀ E DURATA DEL TRATTAMENTO: Per accedere alla sede del Titolare da parte di dicenti minorenni è necessario sottoporsi quotidianamente alla rilevazione della temperatura corporea. Tali dati saranno trattati mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, ai sensi della legge.
I dati saranno conservati in maniera riservata, in modo da essere consultabili unicamente in caso di specifico obbligo normativo (es. richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti" di un soggetto risultato positivo al Covid-19) fino al termine dello stato di emergenza e saranno distrutti una volta risolta l'emergenza, salvo specifici obblighi normativi.

COMUNICAZIONE DEI DATI: I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. richiesta dell'Autorità sanitaria).

LUOGO DI TRATTAMENTO: L'attività di trattamento dei dati personali avviene esclusivamente sul territorio nazionale. Nessun dato personale raccolto ai sensi della presente informativa sarà trasferito a Paesi terzi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: Informiamo che, ai sensi del Capo III del GDPR, sarà possibile, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti: chiedere l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi; qualora si ritengano inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione; se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei dati personali; se ricorrono i presupposti normativi, richiedere la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione; chiedere la portabilità dei dati personali ad altro soggetto in un formato che renda agevole la consultazione ed utilizzo; proporre reclamo all'Autorità di controllo (tramite i recapiti indicati nel Sito dell'Autorità medesima www.garanteprivacy.it).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Liceo Scientifico "M. V. Pollione con sede ad Avezzano (AQ) in via Aldo Moro 1 – tel. 0863411190 - e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it.

Allegato

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai genitori degli alunni minorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..)

Io sottoscritto, _____
nato a_____(_____), il___/_____/_____,
residente a_____(_____),
indirizzo: _____;

Io sottoscritta, _____
nata a_____(_____), il___/_____/_____,
residente a_____(_____),
indirizzo: _____;

Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'Istituzione scolastica Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

In fede

_____

_____
(firme di entrambi i genitori)

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità

Allegato

TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai alunni maggiorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto_____, nato a_____

(_____), il_____/_____/_____, residente a_____(__) ,

indirizzo:_____;

frequentante la classe_____sez._____e partecipante alle attività, incluso il percorso PCTO, organizzate dalla scuola,

A U T O R I Z Z O

L'Istituzione scolastica Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno di attività educative e didattiche di Alternanza Scuola Lavoro per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività di Alternanza Scuola Lavoro organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

In fede _____

(*firma del dichiarante*)

Nota: il Modello per la Dichiarazione Liberatoria resa da alunni maggiorenni può essere utilizzata anche per i tutor scolastici, i tutor aziendali e i referenti delle strutture ospitanti nel corso delle attività PCTO.

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico
"Vitruvio Pollione" di Avezzano (AQ)

OGGETTO: Dichiarazione presa visione atto del Patto di corresponsabilità - Regolamento di Istituto in ambito Covid., Informativa Privacy ,Regolamento DAD/DDI, DVR- Covid- pubblicati sul sito, sezione Regolamenti, sezione Privacy e sezione Sicurezza

I sottoscritti

_____nato a _____il _____

cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____il_____

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,

nato/a a_____ il_____,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla Scuola Secondaria di II grado "Liceo Scientifico di Avezzano"

nella classe ----------

sez. _____ indirizzo di studi _____

DICHIARANO

di aver letto e preso atto del Patto di corresponsabilità - protocollo DVR Covid - Regolamento di Istituto in ambito Covid, nonché di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola e di condividere ed accettare quanto nei documenti disposti, in un'ottica di cooperazione e collaborazione.

I sottoscritti, quali responsabili genitoriali e/o tutori dell'alunno, sono consapevoli delle sanzioni previste dal Codice Penale in caso di violazione di quanto predisposto in ambito Covid.

_____, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

_____

_____

_____, _____

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico
"Vitruvio Pollione" di Avezzano (AQ)

OGGETTO: **Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n. 172)/ ANNO SCOLASTICO 2021-22**

I sottoscritti

_____nato a _____il _____

cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____il_____

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,

nato/a a_____ il_____ ,

iscritto/a per l'a.s. _____ alla Scuola Secondaria di II grado "Liceo Scientifico di Avezzano"

nella classe ---------- sez. _____ indirizzo di studi

_____

AUTORIZZANO

Il Liceo Scientifico "Vitruvio Pollione" di Avezzano (AQ), ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) **a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o a usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico**.
I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione **anche:**
- per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare a scuola per eventuali attività pomeridiane;
- per l'uscita dopo le attività didattiche extracurricolari, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;

- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso di autoresponsabilizzazione del minore;
- di aver attentamente valutato lo specifico contesto, l'ubicazione della scuola rispetto alla abitazione, il percorso da compiere e di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul predetto percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale ed evidenziando maturità, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto in tutta sicurezza senza necessità di accompagnamento da parte di terzi;
- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti;
- di essere consapevoli che, in virtù del presente atto, la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni, nella salita e discesa dal mezzo di trasporto e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata non risulta più ascrivibile in capo al personale scolastico.

I sottoscritti si impegnano:

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modifichino;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, **la presente autorizzazione <u>non è valida</u> in caso di uscita anticipata in orario scolastico**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione** , e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

_____, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

_____

_____

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cambridge Assessment International Education
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M.Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ PEO: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico M. Vitruvio P.
AVEZZANO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/genitrice dello/a studente/essa _____

frequentante la classe _____ sez. _____

impossibilitato a ritirare personalmente il libretto scolastico

DELEGA

L'Istituto a consegnare tale documento allo studente stesso.

Allega, alla presente delega, fotocopia del proprio documento di identità.

carta d'identità/passaporto _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____ di _____

Il /la sottoscritto/a si impegna ad un uso corretto del libretto scolastico firmando personalmente il frontespizio e ogni richiesta di giustificazione, nonché da verificare periodicamente quanto sarà annotato dalla scuola.

Firma del genitore

_____

A cura della Segreteria Didattica per
a) data consegna alla segreteria _____
b) avvenuta registrazione e archiviazione_____