



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

**Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"**

Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☎ 06/5083954

email: [rmic8fg00a@istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@istruzione.it) PEC [rmic8fg00a@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@pec.istruzione.it)

CF e P. IVA 97713500581 – Codice univoco ufficio: UF4FKW

sito internet <http://www.icviasantisavarino.edu.it>

Codice IPA: istsc\_rmic8fg00a

**COMUNICAZIONE N. 001**

ROMA, 02/09/2024

Alle famiglie della scuola dell'infanzia e della scuola primaria

**Oggetto: Consegna documenti primo giorno di scuola – scuola infanzia/primaria**

Si comunica che il primo giorno di scuola, 11 settembre 2024, tutte le alunne e gli alunni della scuola infanzia e primaria dovranno consegnare al docente della prima ora la seguente documentazione allegata **valida per tutto l'anno scolastico 24/25**:

**1) DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO**

Si informa che gli alunni privi della delega al ritiro compilata dai genitori saranno trattenuti a scuola al termine delle lezioni in attesa del genitore/tutore.

**2) PERMESSO DI USCITA CONTINUATIVO**

**3) MODELLO AUTORIZZAZIONE GOOGLE WORKSPACE**

In mancanza di autorizzazione non potrà essere attivato l'account dell'alunno/a

**4) MODELLO MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO ALLA PRIVACY**

**5) MODELLO AUTORIZZAZIONE ASSOCIAZIONE CODICE FISCALE GENITORE A PAGO PA**

In mancanza di questa autorizzazione, non sarà possibile avere avvisi di pagamento personalizzati e quindi automaticamente deducibili dalle imposte (per esempio 730 precompilato). In questo modello è possibile delegare al pagamento il rappresentante dei genitori (esclusivamente per piccole somme) qualora sia disponibile. In tal modo si possono abbattere i costi imposti dal sistema PAGO PA. Solo se tutte le famiglie concordano nel delegare e solo se il rappresentante è d'accordo si potrà procedere con un unico avviso di pagamento per l'intera classe.

**6) PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA**

Solo classi prime e nuovi iscritti

**7) MODULO DELLA SCELTA DELLE ATTIVITÀ ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**8) MODULO AUTORIZZAZIONE OSSERVAZIONE IN CLASSE CON LO PSICOLOGICO -INFANZIA E PRIMARIA**

Per quanto riguarda i servizi attivabili sulla piattaforma ComUnica, la scuola per il momento non li utilizzerà.

Il dirigente scolastico

Prof. Alvise Mattei

*Firmato digitalmente*

MODELLO DELEGA – ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo via  
Santi Savarino**1) DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

 padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno scolastico .....

del plesso ..... sede .....

**DELEGA**

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

**N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.**

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*

*Firma* \_\_\_\_\_ *Firma*

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54. In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL GENITORE/TUTORE O DI ENTRAMBI I GENITORI IN CASO DI GENITORI SEPARATI****2) PERMESSO DI USCITA CONTINUATIVO**

Alcune attività didattiche richiedono nel corso dell'anno scolastico alcune brevi uscite a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico e all'interno del quartiere o zone adiacenti. Di tali uscite verrà data comunicazione preventiva alle famiglie.

I sottoscritti

 AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*

*Firma* \_\_\_\_\_ *Firma*

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

**3 - Modello autorizzazione GOOGLE WORKSPACE**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... /..... /..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... /..... /..... e residente a .....in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

 padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno scolastico .....

del plesso .....sede .....

**esprimiamo il nostro consenso** per l'utilizzo gratuito dell'account: [nome.cognome@icviasantisavarino.edu.it](mailto:nome.cognome@icviasantisavarino.edu.it) fornito dalla scuola a nostro/a figlio/a per l'accesso alla piattaforma Google Workspace, con la seguente password provvisoria \_\_\_\_\_(sarà consegnata dopo l'autorizzazione)

Con la sottoscrizione della presente **dichiariamo inoltre di:**

- essere a conoscenza che tale account serve esclusivamente per lo svolgimento delle attività didattiche e per nessun motivo può essere ceduto a terzi e non deve essere utilizzato per archiviare comunicazioni e/o documenti personali non collegati ad attività didattiche;
- essere a conoscenza che l'Istituto Comprensivo via Santi Savarino declina ogni responsabilità per l'eventuale perdita o diffusione accidentale di informazioni personali e/o per un uso dell'account diverso da quello didattico;
- sapere che Google Workspace è conforme alle norme FERPA e l'impegno in tal senso è sancito nei contratti; l'adesione di Google agli accordi Safe Harbor tra l'Unione Europea e gli Stati Uniti contribuisce ad assicurare che gli standard di protezione dei dati sono conformi a quanto stabilito dall'Unione Europea per le istituzioni scolastiche;
- sapere che Google richiede contrattualmente alle istituzioni scolastiche di ottenere il consenso dei genitori previsto da COPPA (Children's Online Privacy Protection Act del 1998) per l'utilizzo dei suoi servizi;
- sapere che i servizi Google possono essere utilizzati in conformità con COPPA.

Abbiamo letto le informative sulla sicurezza dei dati, la privacy e il regolamento di utilizzo presenti sul sito dell'Istituto Comprensivo via Santi Savarino nella pagina dedicata.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**4 - Modello privacy genitori/alunni – Manifestazione del consenso**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

 padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

 padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno scolastico .....

del plesso ..... sede .....

dichiarando di avere da Voi ricevuto la più ampia informativa scritta relativa al trattamento dei dati da me conferiti ai sensi degli artt. da 12 a 22, contenuti nel Capo I, Sezioni 1-2-3-4, del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), presa visione del Modello Privacy dell'Istituto nel quale sono indicati i dati trattati, i trattamenti effettuati e le relative finalità, consapevoli dei diritti esercitabili a norma di legge in relazione ai dati conferiti, con la presente

**PRESTIAMO IL CONSENSO**

al trattamento e alla comunicazione a terzi dei dati relativi a noi ed ai soggetti da noi rappresentati, per le finalità dettagliatamente indicate nella informativa qui allegata:

- Dati giudiziari**, cioè relativi a provvedimenti giudiziari di affidamento del minore, ai fini della ordinaria gestione delle attività scolastiche;
- Dati relativi alla origine etnica**, per la ordinaria gestione delle iscrizioni e per favorire la integrazione degli studenti stranieri;
- Dati relativi alla salute**, per la erogazione delle prestazioni scolastiche e per la somministrazione di farmaci su richiesta ed autorizzazione dei genitori;
- Altri dati particolari**, quali sono quelli relativi a procedimenti disciplinari, alla registrazione di casi di violenza, all'orientamento scolastico, all'insegnamento della religione cattolica o materie ad esso alternative, all'assistenza sociale per gli alunni meno abbienti, per la sola gestione delle attività scolastiche e l'erogazione dei servizi connessi;
- Utilizzo di immagini dei figli:**
  - Fotografie su cartaceo:** autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.
  - Video e foto su internet:** autorizzo il trattamento per la pubblicazione sul sito internet della scuola di riprese video o immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.
  - DVD:** Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd di riprese video o di immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, con la precisazione che il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

con la precisazione che 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, e che la/il sottoscritta/o conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato, a titolo di corrispettivo o di risarcimento o di indennizzo o ad ogni altro titolo.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54. In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## 5 - Modulo autorizzazione associazione codice fiscale PAGO PA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice  
 fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

E (inserire entrambi i genitori se si desidera la doppia associazione)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice  
 fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, del plesso/della sede \_\_\_\_\_.

● Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA1 \_\_\_\_\_ FIRMA2 \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54. In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

● Delego il **rappresentante di classe *pro tempore***, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a. (Questa sezione è utile per delegare al pagamento su PAGO PA il rappresentante di classe, qualora sia disponibile a farlo per piccole somme)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA1 \_\_\_\_\_ FIRMA2 \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54. In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**6.RICEVUTA – ADESIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... /..... /..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... /..... /..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno scolastico .....  
del plesso ..... sede .....

**DICHIARANO**

di aver preso visione del PATTO DI CORRESPONSABILITA' pubblicato sul sito web dell'IC Via Santi Savarino e inserito sul registro elettronico, si impegnano al rispetto delle indicazioni in esso contenute e a verificare che anche il/la proprio/a figlio/a ne condivida le disposizioni.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*

Firma

Firma

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54. In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**7. Modulo della scelta delle attività alternative all'insegnamento della Religione Cattolica**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a ..... Il .... / .... / ..... e  
residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP.....

padre  madre  tutore

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... anno scolastico  
..... del plesso ..... sede .....

Dichiarano che il proprio figlio non si avvale dell'Insegnamento della Religione Cattolica e pertanto scelgono una delle seguenti opzioni:

- A) *Attività didattiche e formative;*
- B) *Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente;*
- C) *Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica\*.*

\*Opzione valida solo se l'attività di IRC viene svolta alle prime due o alle ultime due ore delle lezioni.

Data .....

Firme .....

• In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

• Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54

**8) MODULO AUTORIZZAZIONE OSSERVAZIONE IN CLASSE CON LO PSICOLOGO - INFANZIA E PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP .....  padre  madre  tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a .....

Il .... / .... / ..... e residente a ..... in via/piazza .....

N. civico ..... CAP .....  padre  madre  tutore **AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ a partecipare alle attività di osservazione in classe svolte dalla Psicologa scolastica Dott.ssa Adriana Saraceni, come indicato nella pagina dedicata sul sito istituzionale della scuola

Luogo \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ \*

E' necessaria la firma di entrambi i genitori: in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a ..... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 D.lgs 196/03 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono dati professionali, che saranno trattati secondo i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, dalla normativa vigente, dai regolamenti, dai codici di condotta. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione; nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Ai fini dell'erogazione della prestazione il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

I dati personali verranno conservati dallo psicologo solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata. Esaurite tali finalità i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati e/o distrutti in modo sicuro. Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali,

 **FORNISCE IL CONSENSO**  **NON FORNISCE IL CONSENSO**

al trattamento dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ \*

E' necessaria la firma di entrambi i genitori: in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a ..... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_