



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPOLUOGO BROGNA" POLISTENA
Via On. L. Longo,24 - 89024 P O L I S T E N A (RC)

DICHIARAZIONE A TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEGLI ALUNNI
ANNO SCOLASTICO 2018/2019

I sottoscritti _____
esercenti la patria potestà parentale sull'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____
in relazione a quanto già discusso e concordato in apposita riunione,

DICHIARANO

di condividere ed accettare l'adozione degli accorgimenti organici nativi proposti e che quindi, in caso di necessità ed urgenza che si verificano durante l'attività scolastica, vengano adottate le seguenti misure:

1. avvertirci telefonicamente ed interverremo subito: telefono _____ ;
2. se non dovessimo essere reperibili e la situazione non dovesse risultare preoccupante, l'alunno/a potrà restare a scuola per l'orario previsto;
3. se la situazione è preoccupante dal punto di vista sanitario, si provveda ad accompagnare l'alunno al Pronto Soccorso Ospedaliero e/o intervenire nel modo più appropriato possibile.

Oltre ai sottoscritti sono autorizzati a prelevare regolarmente dalla scuola (sia in orario scolastico che all'uscita) il proprio figlio i seguenti sig.ri, che sono a conoscenza della presente autorizzazione e consenzienti: **(ALLEGARE COPIA C.I. DEI DELEGATI)**

- a) _____ b) _____
c) _____ d) _____

ed in tal senso assumiamo ogni responsabilità derivante.

- L'alunno/a usufruisce dello Scuolabus Comunale per cui all'uscita non ci sarà nessuno a ritirarlo. In tal caso l'Amministrazione scolastica s'intende sollevata da qualsiasi responsabilità.
- L'alunno/a è autorizzato/a ad uscire da solo/a autonomamente dalla scuola sollevando la scuola da ogni responsabilità.
- altro:(indicazioni,suggerimenti,proposte,ecc.):

Si autorizza, infine, la pubblicizzazione dell'immagine dell'alunno (foto, sito web, ecc.) in relazione alle attività didattiche e ai progetti nei quali lo stesso è impegnato, Si dichiara altresì di aver preso visione del Regolamento di Circolo.

Polistena, _____

I GENITORI
(ALLEGARE COPIA C.I.)

