



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111
e-mail: VIIC871005@istruzione.it – viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 15 settembre 2025

Ai Genitori/Tutori degli alunni

Scuole dell'Infanzia

Scuole Primarie

p.c. Ai Docenti

Ufficio Didattica Segreteria

Oggetto: Documenti utili al regolare svolgimento delle attività scolastiche a.s.2025/26

Gentili genitori/tutori,

in allegato alla presente troverete i documenti necessari al regolare svolgimento delle attività scolastiche. In particolare:

- Autorizzazione alle uscite didattiche sul territorio comunale;
- Autorizzazione riprese audio video nell'ambito delle attività educativo-didattiche.

Vi preghiamo di **prendere visione** e di **restituire i documenti necessari, compilati e firmati, in cartaceo al docente di sezione/classe entro e non oltre lunedì 22.09.2025.**

I docenti di sezione e i coordinatori di classe controlleranno la presa visione e la restituzione dei documenti da parte di tutti gli alunni della sezione/classe.

I documenti restituiti dovranno essere conservati in un posto sicuro in aula.

Si ringrazia per il rispetto della procedura e la pronta restituzione dei documenti.

Confidando in una fattiva collaborazione, porgo distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Pizzeghello

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI
PER USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO A PIEDI**

I sottoscritti genitori/tutori

padre _____

madre _____

altro (specificare) _____

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

iscritto/a nell'a.s. _____ sezione/classe _____ della Scuola

Infanzia "Burci"

Primaria "A. Arnaldi"

Infanzia "M. Polo"

Primaria "V. da Feltre"

Primaria "A. Loschi"

Autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alle uscite didattiche e/o uscite guidate a piedi nell'ambito del territorio del Comune di Vicenza, programmate dagli insegnanti di classe. Una volta acquisito il consenso della famiglia con la sottoscrizione da parte di entrambi i genitori della presente autorizzazione, gli insegnanti, durante l'anno, preciseranno per iscritto, per ogni uscita: data, orario, luogo dello spostamento e scopo, utilizzando il libretto personale almeno 5 giorni prima.

Non autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alle uscite didattiche e/o uscite guidate a piedi nell'ambito del territorio del Comune di Vicenza, programmate dagli insegnanti di classe.

Si impegnano a comunicare tempestivamente agli Uffici di Segreteria qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato. Dichiarano di aver preso visione del Documento sulla Privacy (per genitori e alunni) reperibile nel sito www.ic1vicenza.edu.it

Data _____

IL PADRE

LA MADRE

Nel caso firmi un solo genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **DICHIARA** di aver sottoscritto quanto richiesto 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 _____

La Scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 2016/679).

AUTORIZZAZIONE RIPRESE AUDIO VIDEO IN OCCASIONE DELLE**Firmato digitalmente da PAOLA PIZZEGHELLO**

I sottoscritti genitori/tutori

padre _____

madre _____

altro (specificare) _____

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

frequentante la scuola cl. sez.

esprimono il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

Fotografie		
SI	NO	Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola e/o sul sito internet della scuola di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, finalizzate alla sola documentazione dei percorsi didattici effettuati.

Video		
SI	NO	Autorizzo il trattamento per la pubblicazione di riprese video dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, finalizzate alla sola documentazione dei percorsi didattici effettuati.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nel ciclo scolastico di riferimento. In caso di specifiche attività non contemplate dalla presente autorizzazione, si effettuerà una richiesta dedicata.

Data _____

Il padre _____ La madre _____

Nel caso firmi un solo genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver sottoscritto quanto richiesto 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 _____