



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "FERMI - DA VINCI"
 Via Marchesi, 1 - 09036 GUSPINI (SU)
 PEO: caic88400r@istruzione.it -- PEC: caic88400r@pec.istruzione.it
 sito web: www.istitutocomprensivoguspini.edu.it
 Sede Provvisoria degli Uffici: Via G. Deledda, 2 - 09036 GUSPINI Tel. 070/970051

**Alla Dirigente Scolastica
 dell'I.C. "Fermi-Da Vinci" Guspini**

I sottoscritti genitori/tutore _____
 dell'alunno/a _____ frequentante nell'a.s. 20__/20__
 la classe ____ sez. ____ del plesso di scuola primaria _____

Dichiarano (Compilare le parti che interessano)

➤ **che il proprio figli__ viene accompagnato__ e ripreso:**

- da entrambi i genitori SI * NO *

* (In caso di separazione si prega di fornire alla scuola le comunicazioni del caso qualora non ancora comunicate) se NO

- da un genitore indicare chi _____

➤ **che il proprio figli__ utilizza:**

- lo scuolabus comunale SI NO
- di delegare i seguenti adulti - indicare i nominativi, un eventuale recapito telefonico e gli estremi del documento d'identità personale che dovrà essere esibito su richiesta, per l'accompagnamento e il ritiro da scuola del__propri_ figlio_:

1. **Cognome** _____ **Nome** _____

Telefono _____ N° documento carta d'identità _____

2. **Cognome** _____ **Nome** _____

Telefono _____ N° documento carta d'identità _____

3. **Cognome** _____ **Nome** _____

Telefono _____ N° documento carta d'identità _____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Guspini _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/tutore

Si allegano i documenti d'identità dei dichiaranti (genitori/tutore)

Da compilare solo in caso di mancato consenso scritto o irreperibilità di un genitore

Il sottoscritto genitore/tutore _____, dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ del plesso di scuola primaria _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 DEL GENITORE/tutore

Si allega i documenti d'identità del dichiarante (genitore/tutore)