



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona

Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650

C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235

e-mail: [vr88400g@istruzione.it](mailto:vr88400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr88400g@pec.istruzione.it](mailto:vr88400g@pec.istruzione.it) Sito internet: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)



Prot. n. (vedi segnatura)

Circolare n. 13

Alla Cortese Attenzione  
-dei Genitori degli alunni frequentanti  
la Scuola dell'Infanzia "La Magnolia" e "Collodi"  
e p.c. -del Personale Docente ed A.T.A.  
assegnato alla Scuola dell'Infanzia  
"La Magnolia" e "Collodi"  
LORO SEDI/ATTI

**OGGETTO: Disposizioni riferite alla frequenza degli alunni della  
Scuola dell'Infanzia "La Magnolia" e "Collodi". A.S. 2021/22.**

Gentilissimi Genitori, al fine di garantire un servizio scolastico efficiente e tutelante la sicurezza dei bambini e delle bambine, frequentanti per l'a.s.2021/22 la Scuola dell'Infanzia "La Magnolia" e "Collodi", desidero sintetizzare qui di seguito alcune importanti disposizioni.

1) L'orario delle attività educative e didattiche per i giorni 13-14-15-16-17 settembre 2021 si svolgeranno con la seguente articolazione:

\* per i bambini di 3 anni, per l'attuazione della delicata fase dell'ambientamento, secondo quanto definito nella riunione con le insegnanti di plesso, effettuata il giorno 09.09.2021;

\* i giorni 13-14-15-16-17 settembre, dalle 8.00 alle 13.30 con servizio mensa e uscita dalle 13.15 alle 13.30 solo per i bambini di 4 - 5 anni (già frequentanti).

-dal 20.09.2021 dalle 8.00 alle 16.00 per i bambini già frequentanti. Per i bambini di 3 anni a partire dal 20 settembre l'orario sarà concordato con le insegnanti di sezione per l'attuazione della delicata fase dell'ambientamento. Si ricorda che l'apertura della scuola è per tutti dalle ore 8.00 alle 9.00 con possibilità di uscita intermedia dalle 13.30 alle 13.45 (su richiesta e/o previo avviso alle insegnanti di sezione).

2) La modulistica per:

-permesso sistematico per entrate/uscite posticipate/anticipate (si veda allegato n. 01);

-delega occasionale/sistematica (si possono compilare al massimo quattro deleghe annuali) di ritiro da scuola da parte di persone diverse dai genitori (si veda allegato n. 02);

- eventuale dichiarazione dei genitori (solo se l'alunno presenta problemi di salute) in merito alle "Notizie sanitarie riguardanti l'alunno" da restituire compilata ai docenti in busta chiusa (si veda allegato n.03) entro venerdì 17 settembre 2021;

-Richiesta del consenso informato "foto/video (allegato 4 Foto video)

La modulistica potrà essere ritirata anche presso la scuola di appartenenza per chi ne avesse necessità dal 13-09-2021

3) Durante lo svolgimento delle attività educative e didattiche, gli accessi alla scuola vanno rigorosamente tenuti chiusi ed aperti solo nei momenti previsti per l'ingresso e/o l'uscita degli alunni. Si raccomanda ai Genitori che portano a scuola i propri figli e/o li vengono a ritirare, la massima correttezza del rispetto dell'orario sopra citato, al fine di garantire sia la sicurezza di tutti i minori sia un adeguato e corretto svolgimento delle attività educative e didattiche predisposte dalle insegnanti.



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona

Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650

C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235

e-mail: [vr88400g@istruzione.it](mailto:vr88400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr88400g@pec.istruzione.it](mailto:vr88400g@pec.istruzione.it) Sito internet: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)



4) Il calendario scolastico è reperibile sul sito dell' Istituto Comprensivo 14 San Massimo.

5) Rispetto norme Covid:

Si richiama a quanto pubblicato sul sito dell'Istituto: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)

Certa della collaborazione delle SS.LL., nel porgere i più Cordiali Saluti, auguro di cuore un felice e sereno anno scolastico.

Il Dirigente Scolastico dell'IC San Massimo  
f.to digitalmente

*Prof.ssa Marina Petrucci*



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona  
Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650  
C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235



e-mail: [vr88400g@istruzione.it](mailto:vr88400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr88400g@pec.istruzione.it](mailto:vr88400g@pec.istruzione.it) Sito internet: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)

**Allegato 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC VR 14 SAN MASSIMO  
VERONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante/iscritto/a nell'A.S. 2021 / 2022 la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

il permesso SISTEMATICO per entrata/uscita del/la proprio/a figlio/a alle ore \_\_\_\_\_ del giorno/dei  
giorni  LUNEDÌ  MARTEDÌ  MERCOLEDÌ  GIOVEDÌ  VENERDÌ

Motivazione (se possibile documentata): .....

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VISTO**

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Marina Petrucci**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art.3, comma 2 del D. Lss.vo n. 39/1993



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona  
Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650  
C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235

e-mail: [vr1488400g@istruzione.it](mailto:vr1488400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr1488400g@pec.istruzione.it](mailto:vr1488400g@pec.istruzione.it) Sito internet:[www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)



**Allegato 2**

Alla Cortese Attenzione  
- del Dirigente Scolastico  
-dei docenti della classe ..... sez. ....

**ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022**  
**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
frequentante la classe/sezione ..... nel plesso ....., in base agli articoli  
1 e 3 del regolamento interno della scuola, delegano i signori (max 4 persone) a ritirare il/la  
proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola, al termine delle attività didattiche e di ogni altra  
attività deliberata dagli Organi Collegiali ed all'eventuale uscita anticipata delle lezioni:

1. .... documento d'identità n. ....
2. .... documento d'identità n. ....
3. .... documento d'identità n. ....
4. .... documento d'identità n. ....

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.  
**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui l'alunno/a viene  
affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino a ..... (indicare la scadenza della delega)  
Si allegano:

- Fotocopia del documento d'identità della persona che con la firma si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a.
- Fotocopia del documento d'identità del genitore che delega.

Firma dei genitori  
(o chi ne fa le veci)

.....  
.....

Firma della/e persona/e delegata/e

.....  
.....  
.....  
.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona

Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650

C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235

e-mail: [vr88400g@istruzione.it](mailto:vr88400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr88400g@pec.istruzione.it](mailto:vr88400g@pec.istruzione.it) Sito internet: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)



**Allegato 3**

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI DEGLI ALUNNI MINORENNI**

COGNOME e NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/AA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO IC 14 SAN MASSIMO

**NOTIZIE SANITARIE RIGUARDANTI L'ALUNNO IN ESPLETAMENTO ALLE NORME**

- Malattie polmonari (asma, bronchiti frequenti, ecc.) \_\_\_\_\_
- Malattie di cuore (pregressi interventi chirurgici, soffio cardiaco, anomalie del ritmo, ecc.) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Malattie renali (insufficienza renale, cistiti ricorrenti, ecc.) \_\_\_\_\_
- Allergie (a farmaci, alimentari, a polveri, a piante, ecc.) \_\_\_\_\_
- Malattie intestinali (morbo celiaco, gastroenteriti, ecc.) \_\_\_\_\_
- Malattie osteo-muscolari (pregresse fratture, traumi cranici, inabilità, ecc.) \_\_\_\_\_

**Altre patologie:**

Epilessia     Diabete     Anemia     Problemi di vista \_\_\_\_\_  Problemi di udito

Usa farmaci?  SI     NO    se SI quali: \_\_\_\_\_

Deve usarli anche in orario scolastico     SI     NO

(in caso affermativo deve essere attivata la procedura per la somministrazione)

**I sottoscritti** \_\_\_\_\_  
**genitori dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Dichiarano sotto la propria responsabilità che le notizie fornite nel questionario sono complete e veritiere.**

**A norma della legge n° 675/94, del D. Lgs. n°196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, consento il trattamento dei dati sopra descritti e/o loro utilizzazione al consiglio di classe e al personale incaricato del Primo Soccorso.**

**Data,** \_\_\_\_\_

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



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VR 14 SAN MASSIMO - VERONA**

Via R.Pole 3 - 37139 Verona  
Tel.: 0458900628 - Tel/Fax: 0458904650  
C.M.: VRIC88400G - C.F./P.IVA 93185250235

e-mail: [vr88400g@istruzione.it](mailto:vr88400g@istruzione.it) e-mail PEC: [vr88400g@pec.istruzione.it](mailto:vr88400g@pec.istruzione.it) Sito internet: [www.istitutosanmassimo.edu.it](http://www.istitutosanmassimo.edu.it)



**ALLEGATO 4**

**RICHIESTA DEL CONSENSO INFORMATO “FOTO/VIDEO”**

Considerato che il Regolamento UE 2016/679 introduce delle linee di condotta più rigide in materia di tutela dei minori.

Preso atto del Considerando 38 del GDPR “i minori meritano una specifica protezione relativamente ai loro dati personali in quanto possono essere meno consapevoli dei rischi”.

Dato che dall'interpretazione del Regolamento UE 2016/679 parte della giurisprudenza è orientata a ritenere la pubblicazione di foto/video una finalità eccedente rispetto a quella puramente didattica.

Data l'informativa consegnata preventivamente ai genitori/alunni.

Considerato che il presente modulo si applica non solo alla pubblicazione ma anche all'uso/comunicazione di foto/video da parte della scuola.

**La scuola richiede:**

Alla sottoscritta ..... madre/tutrice

legale del minore fotografato.....nata

.....il.....

e residente a.....Via .....n.....

Al sottoscritto ..... padre/tutore

legale ..... del ..... minore

fotografato.....nato.....il.....

e residente a.....Via .....n.....

**genitori dell'alunno/a** ..... nato/a a .....

il ..... / ..... / ..... a ..... prov (\_\_\_)

frequentante la classe ..... sez. .... Scuola .....

**DI PRESTARE IL CONSENSO**

- Per la pubblicazione sul sito della scuola di foto, in base al principio della pertinenza, di minori che **non** siano **identificabili** sì  no
- Per la conservazione delle immagini/video sul sito della scuola oltre il periodo necessario alla finalità sì  no
- Per l'utilizzo delle immagini/video finalizzati alla produzione di materiali didattici interni all'Istituto, inerenti alla progettazione del PTOF e per la promozione delle attività dell'Istituto solo durante le presentazioni del lavoro e dei risultati raggiunti, in cui i **minori** siano **non identificabili** sì  no
- Per l'utilizzo delle immagini finalizzate alla produzione della foto di classe sì  no

Ai sensi dell'art.7 par.3 del GDPR si fa infine presente che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

firme dei genitori /tutori