



**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 e-mail PEC: vr88400g@pec.istruzione.it Sito internet: www.istitutosanmassimo.edu.it



Prot. n. (vedi segnatura)

Circolare n.16

Alla Cortese Attenzione
-dei Genitori degli alunni frequentanti
la Scuola Primaria Collodi
e p.c. -del Personale Docente ed A.T.A.
assegnato alla Scuola Primaria
LORO SEDI/ATTI

OGGETTO: Disposizioni riferite alla frequenza degli alunni della Scuola Primaria Collodi A.S. 2021/2022

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 Primaria, desidero sintetizzare qui di seguito alcune importanti disposizioni.

1) L'orario delle lezioni si articola:

Classe	Orario entrata	Orario uscita	Ingresso/Uscita
I A	8.00	16.00	via Milone
II A	8.00	16.00	via Milone
III A	8.00	16.00	via Milone
IV A	8.00	16.00	via Trevisani
V A	8.00	16.00	via Trevisani

L'intervallo ricreativo viene organizzato dalle ore 10.45 alle ore 11.15, assicurando, il distanziamento tra gli alunni.

2) Gli insegnanti sono in servizio, per norma, cinque minuti prima dell'orario di inizio delle lezioni e quindi dalle ore 7,55 dal lunedì al venerdì;

3) La modulistica per le richieste di:

- 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)

Gli accessi alla scuola devono rimanere chiusi fino alle ore 7,55.

4) Ingresso a scuola e uscita

Gli insegnanti accolgono gli alunni nel cortile nella zona fissata per la loro classe, all'apertura dei cancelli, dalle ore 7.55 alle ore 8.00.

Al termine delle lezioni gli alunni sono accompagnati dagli insegnanti all'uscita per il ricongiungimento con i familiari.

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



**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: vr1c88400g@istruzione.it e-mail PEC: vr1c88400g@pec.istruzione.it Sito internet: www.istitutosanmassimo.edu.it



attività educative e didattiche. Massima attenzione va posta nelle manovre di parcheggio dei vari mezzi sia all'entrata sia all'uscita al fine di garantire la sicurezza dei minori.

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

6) Rispetto norme Covid

Si richiama a quanto pubblicato sul sito dell'Istituto: 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.

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



**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: vr148400g@istruzione.it e-mail PEC: vr148400g@pec.istruzione.it Sito internet: 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 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: vr1488400g@istruzione.it e-mail PEC: vr1488400g@pec.istruzione.it Sito internet: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 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 e-mail PEC: vr88400g@pec.istruzione.it Sito internet: 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 COMPRESIVO 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: vr1488400g@istruzione.it e-mail PEC: vr1488400g@pec.istruzione.it Sito internet: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.....Vian.....

Al sottoscritto padre/tutore

legale del minore

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

e residente a.....Vian.....

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** **si** **no**

• Per la conservazione delle immagini/video sul sito della scuola oltre il periodo necessario alla finalità **si** **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** **si** **no**

• Per l'utilizzo delle immagini finalizzate alla produzione della foto di classe **si** **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