



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"AGRIGENTO CENTRO"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado**

Viale della Vittoria n. 5- 92100 Agrigento Tel. 0922/20786 Fax 0922/404875
Cod. Fiscale: 93062650846 - Cod. Meccanografico: AGIC821001
PEO: agic821001@istruzione.it PEC: agic821001@pec.istruzione.it
Sito web: www.icagrigentocentro.edu.it

CIRCOLARE N. 9

I.C. - "AGRIGENTO CENTRO" - AG
Prot. 0005514 del 18/09/2023
IV (Uscita)

**Ai Docenti
Alle Famiglie
AI DSGA
Al Sito WEB della Scuola**

OGGETTO: *Liberatorie relative all'anno scolastico 2023/2024.*

Si trasmettono, in allegato alla presente, le liberatorie di cui in oggetto.

Tali liberatorie, debitamente compilate e firmate dai genitori, devono essere inviate ai coordinatori di classe tramite mail, agli indirizzi di posta elettronica di seguito indicati.

La scadenza per la trasmissione è fissata al 30 settembre p.v.

Sarà cura dei docenti coordinatori conservare un report di sintesi dei dati acquisiti.

Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rosetta Greco)**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/93

SCUOLA DELL'INFANZIA

SEZIONE	DOCENTE COORDINATORE + email	
A - LAURICELLA	ARNONE	franca.arnone@icagrigentocentro.edu.it
B - LAURICELLA	COSTANZA	giuseppa.costanza@icagrigentocentro.edu.it
C - LAURICELLA	SAMMARTINO	annamaria.sammartino@icagrigentocentro.edu.it
D - LAURICELLA	DI MAIDA	adriana.dimaida@icagrigentocentro.edu.it
E - LAURICELLA	COLLURA	pasqualina.collura@icagrigentocentro.edu.it
F - LAURICELLA	PANARISI	antonina.panarisi@icagrigentocentro.edu.it
A - GARIBALDI	VELLA	gabriella.vella@icagrigentocentro.edu.it
B - GARIBALDI	GIGLIONE	viviana.giglione@icagrigentocentro.edu.it
C - GARIBALDI	CASTIGLIONE	marzia.castiglione@icagrigentocentro.edu.it

SCUOLA PRIMARIA

PLESSO "G. LAURICELLA"	DOCENTE COORDINATORE + email
1A	MALOGIOGLIO alessandra.malogioglio@icagrigentocentro.edu.it
1B	MALOGIOGLIO alessandra.malogioglio@icagrigentocentro.edu.it
2A	PIRRERA calogera.pirrera@icagrigentocentro.edu.it
2B	PIRRERA calogera.pirrera@icagrigentocentro.edu.it
3A	CONTI cinzia.conti@icagrigentocentro.edu.it
3B	ALAIMO giuseppa.alaimo@icagrigentocentro.edu.it
3C	COSTANZA loredana.costanza@icagrigentocentro.edu.it
4A	ALAIMO giuseppa.alaimo@icagrigentocentro.edu.it
4B	RIZZO marianna.rizzo@icagrigentocentro.edu.it
5A	SORCE fiorella.sorce@icagrigentocentro.edu.it
5B	AGUGLIA anna.aguglia@icagrigentocentro.edu.it

PLESSO "G. GARIBALDI"	DOCENTE COORDINATORE+ email
1A	DAMIANI antoinetta.damiani@icagrigentocentro.edu.it
1B	SACCOMANDO graziella.saccomando@icagrigentocentro.edu.it
2A	PATTI adalgisa.patti@icagrigentocentro.edu.it
2B	CACCIATORE emiliana.cacciatore@icagrigentocentro.edu.it
3A	PATTI adalgisa.patti@icagrigentocentro.edu.it
3B	SCIACCA maria.sciacca@icagrigentocentro.edu.it
4A	BOSCO angela.bosco@icagrigentocentro.edu.it
4B	GRECO maria.greco@icagrigentocentro.edu.it
5A	SANNASARDO silvana.sannasardo@icagrigentocentro.edu.it
5B	SCIACCA maria.sciacca@icagrigentocentro.edu.it

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

PLESSO "L. PIRANDELLO"	DOCENTE COORDINATORE + email
1A	BURCERI cinzia.burceri@icagrigentocentro.edu.it
1B	CASUCCIO gabriella.casuccio@icagrigentocentro.edu.it
1C	LOMBARDO enzina.lombardo@icagrigentocentro.edu.it
2A	COSTANTINO roberta.costantino@icagrigentocentro.edu.it
2B	TRULLI mgabriella.trulli@icagrigentocentro.edu.it
2C	CARUANA angela.caruana@icagrigentocentro.edu.it
3A	MINACAPILLI loredana.minacapilli@icagrigentocentro.edu.it

3B	CASUCCIO gabriella.casuccio@icagrinento centro.edu.it
3C	LAZZANO teresa.lazzano@icagrinento centro.edu.it
PLESSO "G. GARIBALDI"	DOCENTE COORDINATORE
2F	DANILE antonella.danile@icagrinento centro.edu.it
2G	DOMANTI carmelina.domanti@icagrinento centro.edu.it
3F	FUCA' paola.fuca@icagrinento centro.edu.it
3G	CAMPIONE rita.campione@icagrinento centro.edu.it
1F	PATTI antonino.patti@icagrinento centro.edu.it

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma (L. 4/12/2017, n.172).

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

e residente in _____ Via _____ N° _____

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

e residente in _____ Via _____ N° _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ Plesso _____

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo Statale "Agrigento Centro" di Agrigento, ai sensi dell'art 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art 26 della Legge n. 15/1968, artt. 483,495,496 del Codice Penale) ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere e accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell'orario delle attività didattiche;
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver considerato l'età e valutato la necessità di avviare un percorso di autoresponsabilizzazione del minore;
- di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato;
- di essere consapevoli che il proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire sé stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, ed evidenziando maturità psicologica, autonomia ed adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;

- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti;
- di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni.

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO:

- A controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli.
- Ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano.
- A ricordare costantemente al minore la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

Si allegano fotocopie dei propri documenti di riconoscimento.

Data,

Firma

Firma

OGGETTO: Liberatoria e consenso alla pubblicazione e trasmissione di foto e video

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____ Via _____ N° _____

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____ Via _____ N° _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° grado

classe _____ sez. _____ Plesso _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

A titolo gratuito e senza limiti di tempo, la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale video o fotografico del/della proprio/a figlio/a nell'ambito dell'attività educativa e didattica ed esperienze significative della vita scolastica.

Inoltre, si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola qualsivoglia cambiamento possa avvenire al riguardo nell'anno scolastico in corso.

OGGETTO: Autorizzazione uscite didattiche

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a visite didattiche, visite guidate, escursioni naturalistiche, attività sportive ed a tutte le altre iniziative ed attività integrative extrascolastiche deliberate dagli Organi Collegiali della scuola.

Inoltre, si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola qualsivoglia cambiamento possa avvenire al riguardo nell'anno scolastico in corso.

Data,

Firma

Firma

OGGETTO: Delega per il ritiro degli alunni all'uscita dalla scuola.

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

e residente in _____ Via _____ N° _____

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

e residente in _____ Via _____ N° _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ Plesso _____

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di presentarsi personalmente a scuola

DELEGANO

le persone maggiorenni di seguito indicate a provvedere in caso di necessità al ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni giornaliere o in caso di uscita anticipata.

Consapevoli che la responsabilità della scuola cessa nel momento in cui l'alunno/a viene affidato/a alla persona delegata

DICHIARANO

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate.

COGNOME	NOME	Tipo e numero di documento di identità	Rilasciato da/il

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento di delegati e deleganti.

Data,

Firma

Firma