



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Sinopoli - Ferrini"

Sede Legale e S.S.I.G di I grado: Via P. Mascagni, 172 - 00199 Roma tel. 06.8600694 - fax 06.86399451

Infanzia e Primaria: Via di Villa Chigi, 22 - 00199 Roma - tel. 06.93567282 - fax 06.93567283

C.F. 97712810585 - C.M. RMIC8EB00L

e-mail RMIC8EB00L@ISTRUZIONE.IT p.e.c. RMIC8EB00L@PEC.ISTRUZIONE.IT



Prot. 3814/IV.14

Roma, 13/09/2019

CIRCOLARE N. 14

Ai genitori degli alunni

Ai docenti

IC Sinopoli - Ferrini

Al DSGA

Al personale ATA

Oggetto: Kit alunno a.s. 2019/2020

Si invitano le famiglie a prendere visione dei documenti in allegato ed a consegnarli al Coordinatore di Classe, debitamente compilati e corredati di quanto richiesto, entro venerdì 20 settembre p.v., per garantire un corretto avvio d'anno scolastico.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annunziata DI ROSA



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Sinopoli - Ferrini"

Sede Legale e S.S.I.G di I grado: Via P. Mascagni, 172 - 00199 Roma tel. 06.8600694 - fax 06.86399451

Infanzia e Primaria: Via di Villa Chigi, 22 - 00199 Roma - tel. 06.93567282 - fax 06.93567283

C.F. 97712810585 - C.M. RMIC8EB00L

e-mail RMIC8EB00L@ISTRUZIONE.IT p.e.c. RMIC8EB00L@PEC.ISTRUZIONE.IT



DELEGA RITIRO ALUNNI

(Si ricorda che non saranno consegnati gli alunni a persone minorenni)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ e Il/La
Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe/sezione _____ della scuola Primaria/Infanzia/Secondaria

ELENCANO LE SEGUENTI PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL
PROPRIO FIGLIO/A

Sig. _____ D. d'Identità _____

Sig. _____ D. d'Identità _____

Sig. _____ D. d'Identità _____

n.b.: al genitore, se non conosciuto, potrà essere richiesto il documento d'identità

La presente autorizzazione è valida tutto l'anno scolastico _____ - _____.

Roma, _____ lì _____

FIRME _____

Recapiti telefonici:

Madre _____ Padre _____

Altro _____ Altro _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Sinopoli - Ferrini"

Sede Legale e S.S.I.G di I grado: Via P. Mascagni, 172 - 00199 Roma tel. 06.8600694 - fax 06.86399451

Infanzia e Primaria: Via di Villa Chigi, 22 - 00199 Roma - tel. 06.93567282 - fax 06.93567283

C.F. 97712810585 - C.M. RMIC8EB00L

e-mail RMIC8EB00L@ISTRUZIONE.IT p.e.c. RMIC8EB00L@PEC.ISTRUZIONE.IT



AUTORIZZAZIONE PERMANENTE USCITE SCOLASTICHE

a.s. 2019/20

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

Per l'a.s. _____ / _____ il/la proprio/a figlio/a a partecipare, sotto vigilanza dei docenti, alle seguenti attività programmate dai consigli di classe che prevedono:

- Visite all'interno del Municipio II a piedi o con l'utilizzo di mezzi pubblici.
- Visite all'interno del Comune di Roma con l'utilizzo di mezzi pubblici.
- Raggiungimento di impianti sportivi esterni per attività connesse a Scienze Motorie.

In tutti gli altri casi saranno richieste volta per volta specifiche autorizzazioni.

Roma _____

FIRME _____

=====



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Sinopoli - Ferrini"

Sede Legale e S.S.I.G di I grado: Via P. Mascagni, 172 - 00199 Roma tel. 06.8600694 - fax 06.86399451

Infanzia e Primaria: Via di Villa Chigi, 22 - 00199 Roma - tel. 06.93567282 - fax 06.93567283

C.F. 97712810585 - C.M. RMIC8EB00L

e-mail RMIC8EB00L@ISTRUZIONE.IT p.e.c. RMIC8EB00L@PEC.ISTRUZIONE.IT



**AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE E PUBBLICAZIONE DI MATERIALE
MULTIMEDIALE
a.s. 2019/20**

I SOTTOSCRITTI _____ E _____
GENITORI/TUTORI DEL MINORE _____ NATO A _____
IL _____ AUTORIZZANO L'I.C. "SINOPOLI-FERRINI" A FOTOGRAFARE E/O RIPRENDERE
L'IMMAGINE, LA VOCE E GLI ARTEFATTI DEL PROPRIO FIGLIO A SCOPO DOCUMENTARIO,
DIDATTICO E SCIENTIFICO E SENZA FINI DI LUCRO.

IN PARTICOLARE IL MATERIALE MULTIMEDIALE VERRA' PUBBLICATO

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

ROMA _____

FIRME _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annunziata DI ROSA

PER PRESA VISIONE _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Sinopoli - Ferrini"

Sede Legale e S.S.I.G di I grado: Via P. Mascagni, 172 - 00199 Roma tel. 06.8600694 - fax 06.86399451

Infanzia e Primaria: Via di Villa Chigi, 22 - 00199 Roma - tel. 06.93567282 - fax 06.93567283

C.F. 97712810585 - C.M. RMIC8EB00L

e-mail RMIC8EB00L@ISTRUZIONE.IT p.e.c. RMIC8EB00L@PEC.ISTRUZIONE.IT



Oggetto: Liberatoria/consenso dei genitori per il consumo di cibi offerti dalle famiglie in occasione delle feste organizzate dalla scuola a.s. 2019/20

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno _____, frequentante la
classe _____ sez. _____, informati della circostanza che la scuola intende festeggiare taluni momenti
importanti dell'anno scolastico (quali ad esempio Natale, Carnevale, fine anno, compleanni dei
compagni...) e che nell'ambito delle predette feste verranno consumati cibi e bevande acquistati da
alcuni genitori incaricati,

1. dichiarano che il/la proprio/a figlio/a non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore;
2. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a consumare cibi confezionati o acquistati presso forni/supermercati/pasticcerie dai genitori incaricati con la specificazione della provenienza e/o della marca, della composizione e degli ingredienti somministrati dai docenti;

conseguentemente sollevano la scuola, il Dirigente, i docenti e i genitori che hanno provveduto all'acquisto del cibo e/o delle bevande, da ogni responsabilità derivante dal consumo degli stessi da parte del/della proprio/a figlio/a durante le feste organizzate dalla scuola durante l'a.s. _____/_____.

Roma, _____

Firme dei genitori _____

=====