



Scuola Secondaria di 1° grado "G. Pavoncelli"
Piazza della Repubblica s.n. 71042- Cerignola (FG)
Tel. e fax 0885 426800 C.F. 81004190716 - C.M. FGMM04100B
web-site: www.scuolamediapavoncellicerignola.edu.it e-mail: fgmm04100b@istruzione.it



Cerignola, 05.10.2022

- ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL PERSONALE DOCENTE
- ALLA CORTESE ATTENZIONE DEI GENITORI DELLE ALUNNE E DEGLI ALUNNI E DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
 - AI COORDINATORI DI CLASSE
 - AL DSGA, SIG. DAMIANA GALANTINO
 - AL SITO WEB
 - AGLI ATTI

Circolare n. 49

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALUNNE/ALUNNI ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI SCIENZE MOTORIE PRESSO IL PALASPORT "DILEO"

I genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale sono a conoscenza che le attività di scienze motorie si svolgeranno, nel corso dell'a. s. 2022/2023, presso il Palasport "Nando Dileo" e presso gli spazi esterni adiacenti la Scuola, ovvero la pista di atletica e il campo di basket.

Dal 17 ottobre e fino al 30 aprile le attività di scienze motorie si svolgeranno presso il Palasport "Dileo" grazie al servizio di navetta messo a disposizione dal Comune di Cerignola e garantito dalle ore 8.00 alle ore 12.15. Soltanto le alunne e gli alunni dell'ultimo turno, dovranno raggiungere le proprie abitazioni autonomamente, alla fine delle attività didattiche (ore 14.00, 14.05) autorizzati dai genitori come da modello n. 3 allegato.

Pertanto, a seconda dell'organizzazione delle classi, è necessario che i genitori firmino la seguente autorizzazione e la consegnino ai coordinatori di classe entro il 12 ottobre 2022 al fine di poter dare seguito alle attività.

I coordinatori di classe sono invitati a:

- raccogliere le dichiarazioni presentate dai genitori/tutori e/o soggetti affidatari;
- preparare un elenco indicando il tipo di uscita per ogni alunno;
- consegnare alla Signora Mariangela Perrone le dichiarazioni dei genitori e l'elenco entro e non oltre il 13 OTTOBRE.

Per i casi particolari, sarà cura del dirigente scolastico convocare a scuola i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale.

RingraziandoVi per la consueta attenzione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Paolo Saggese

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell'art.3 comma 2 del Dlgs 39/1993)

PER LE CLASSI I A, III A, II C, II D, III E, II F, II I, II L, III L, II N

MODELLO 1

Al Dirigente Scolastico della Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli” (Cerignola)

Oggetto: autorizzazione alunni attività di scienze motorie

Il sottoscritto padre /tutore _____, nato
a _____ il _____, identificato dal
documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____

La sottoscritta madre _____, nata
a _____ il _____, identificata dal

documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____ esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunn_
_____ frequentante la classe _____ della Scuola secondaria di I
grado “Giuseppe Pavoncelli”,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____, frequentante la classe
_____, a fruire del servizio navetta messo a disposizione dal Comune di Cerignola
dalla Scuola al Palasport e dal Palasport “Nando Dileo” alla Scuola secondaria di I Grado
“Giuseppe Pavoncelli”, nella fascia oraria 8.00-8.30, 9.50-10.10.

Cerignola, _____

In fede

Padre

Madre.....

Tutore

PER LE CLASSI II B, III B, I C, III C, I D, I E, II E, I F, II G, III I

MODELLO 2

Al Dirigente Scolastico della Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli” (Cerignola)

Oggetto: autorizzazione alunni attività di scienze motorie

Il sottoscritto padre /tutore _____, nato
a _____ il _____, identificato dal
documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____

La sottoscritta madre _____, nata
a _____ il _____, identificata dal
documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____ esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunn_
_____ frequentante la classe _____ della Scuola secondaria di I
grado “Giuseppe Pavoncelli”,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____, frequentante la classe
_____, a fruire del servizio navetta messo a disposizione dal Comune di Cerignola
dalla Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli” al Palasport “Nando Dileo” e ritorno,
nella fascia oraria 10.00-10.15, 11.45-12.10.

Cerignola, _____

In fede

Padre

Madre.....

Tutore

MODELLO 3

PER LE CLASSI II A, I B, III D, III F, I G, III G, II H, III H, II M, III M

Al Dirigente Scolastico della Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli” (Cerignola)

Oggetto: autorizzazione attività di scienze motorie e autorizzazione uscita autonoma alunni al termine delle lezioni

Il sottoscritto padre /tutore _____, nato
a _____ il _____, identificato dal
documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____

La sottoscritta madre _____, nata
a _____ il _____, identificata dal
documento _____
n° _____ rilasciato da _____ valido fino
al _____ esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunn_
_____ frequentante la classe _____ della Scuola secondaria di I
grado “Giuseppe Pavoncelli”,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____, frequentante la classe
_____, a fruire del servizio navetta messo a disposizione dal Comune di Cerignola
dalla Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli” al Palasport “Nando Dileo”, nella
fascia oraria 12.00-12.15.

AUTORIZZANO

la Scuola secondaria di I Grado “Giuseppe Pavoncelli”, ai sensi dell’art. 19/bis del DL 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 del palasport “Dileo”
al termine dell’orario delle lezioni (ore 14.00/14.05).** A tal fine, consapevoli delle sanzioni
penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 26 della L. n. 15/1968, artt.
489,495,496 del codice Penale), ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

Vista la legge n° 172 del 4 dicembre 2017 art. 19 bis

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico in caso di uscita autonoma, questa ricade interamente sulla famiglia;
- di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne per il ritiro dell'alunno;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso palasport-casa e dei pericoli potenziali;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la propri_figli_;
- di esercitare un continuo controllo sul minore;

S'IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del / la propri_figli_ per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza;
- a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modificano;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di corretti comportamenti ed atteggiamenti ed il rispetto del codice della strada.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche per l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine delle attività didattiche extra curricolari, alle quali il/ la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

Cerignola, _____

In fede

Padre

Madre.....

Tutore

Si allega copia del documento di identità indicato in precedenza