



# Liceo Scientifico Statale "Carlo Miranda"



Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)  
Tel: +39 081 8801909 Fax: +39 081 8368185  
Email: [NAPS27000E@istruzione.it](mailto:NAPS27000E@istruzione.it) PEC: [NAPS27000E@pec.istruzione.it](mailto:NAPS27000E@pec.istruzione.it)

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO PIANO O STATE – FASE 3

Il Sottoscritto/a.....  
genitore dell'alunno ..... della classe.....

### AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare ai corsi di rinforzo/consolidamento delle competenze denominato:  
"Orientamento in uscita e logica".

Si ricorda che:

il corso si terrà in presenza, presso.....dalle.....alle.....;

per il corso si prevedono .....incontri, Settimanali/Bisettimanali;

il corso avrà inizio il .....e terminerà il .....

Firma del padre

---

Firma della madre

---

Ovvero:

Il Sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver lasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

....., Li \_\_\_\_\_

Firma

---

**L'accesso al corso prevede l'esibizione, oltre che della presente dichiarazione, anche di un'autodichiarazione per l'accesso ai locali dell'Istituto debitamente compilata e sottoscritta dal dichiarante, in allegato al presente modulo.**

**AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AI LOCALI DELL'ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
residente a ..... Provincia (.....) via .....  
N° ..... Telefono ..... cell. ....  
al fine di poter consentire l'accesso al/lasegumenteminore, dicui è responsabile genitoriale:

Cognome e Nome minore \_\_\_\_\_

Luogo di nascita del/laminore \_\_\_\_\_ Residenza del/laminore \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

() VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di aver letto attentamente, di aver compreso e di trovarsi nelle condizioni, personali e/o di poter garantire per il/laminore indicato/a, il rispetto di tutte le disposizioni contenute nel Documento di istituto per la ripresa delle attività in presenza per l'A.S. 2021/2022 (Protocollo di sicurezza scolastica da rischio contagio COVID-19 Prot. N.3579/2021 del 7/9/2021<sup>1</sup>).
- Che il proprio figlio/a non presenti sintomatologia respiratoria o febbre uguale o superiore a 37.5° in data odierna e nei tre giorni precedenti.
- Che il proprio figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni.
- Di essere consapevole e di trovarsi nelle condizioni personali e/o di poter assicurare per il/la minore indicato/a il rispetto del divieto di fare ingresso o permanere nei locali **scolastici** laddove, **anche successivamente all'ingresso**, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi simil-influenzali, temperatura uguale od oltre 37.5°C, contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti.
- Di essere consapevole dell'obbligo di comunicare immediatamente al Dirigente di questa istituzione scolastica qualsiasi variazione delle condizioni e/o situazioni che non consentano più, per tutto il periodo che intercorre dalla data odierna fino al termine dell'emergenza COVID-19, di poter garantire il rispetto delle disposizioni sopra indicate, sia per la propria persona e/o per il/la minore indicato/a.
- Di ottemperare all'obbligo normativo vigente che vieta assembramenti in tutti i luoghi pubblici pertanto si impegna a rispettare le norme durante l'ingresso o l'uscita degli alunni dalla scuola e non sostare fuori all'edificio scolastico.
- Consapevole della responsabilità penale degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti delle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini del rispetto delle misure di contenimento e prevenzione della diffusione del virus COVID 19.

(Allegare documento di riconoscimento)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup><https://www.liceocarlomiranda.edu.it/2021/09/07/indicazioni-per-lavvio-dellanno-scolastico-nel-rispetto-delle-regole-di-sicurezza-per-il-contenimento-della-diffusione-di-covid-19-anno-scolastico-2021-2022/>