

ISTITUTO COMPRENSIVO "RENDE COMMENDA"

Rende (CS) — Anno Scolastico 2026/2027

MODELLO A - AUTORIZZAZIONE, REGOLAMENTO E INFORMATIVA PER USCITE DIDATTICHE / VIAGGI

Alunno/a

Classe / Sez.

Plesso

Genitore 1 / Tutore

Genitore 2 / Tutore

Tel. 1

Tel. 2

1. DATI E TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ (A CURA DELLA SCUOLA / DOCENTI REFERENTI)

Tipologia: ☐ Uscita didattica ☐ Visita guidata ☐ Viaggio senza pernottamento ☐ Viaggio con pernottamento

Denominazione

Destinazione

Data / e

Orario Partenza / Rientro

Mezzo di trasporto

2. AUTORIZZAZIONE, CODICE DI COMPORTAMENTO E SANZIONI

I sottoscritti genitori **AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto (art. 316 c.c.). Si prendono inoltre formalmente visione e impegno sui seguenti punti cardine:

- **Vigilanza e Disciplina:** L'attività è momento scolastico a tutti gli effetti; l'alunno/a deve seguire le disposizioni dei docenti accompagnatori, rimanere costantemente con il gruppo e rispettare rigorosamente il Regolamento d'Istituto.
- **Dispositivi e Valori:** L'uso di smartphone è disciplinato dai docenti accompagnatori. L'Istituto declina ogni responsabilità per smarrimento o furto di denaro, oggetti di valore o dispositivi non consegnati in custodia.
- **Aspetti Sanitari:** Eventuali allergie o patologie sono regolarmente notificate tramite la specifica Scheda Sanitaria (Modello B) depositata agli atti della scuola nel rispetto della privacy.
- **Pernottamento e Regole Alberghiere:** Per i viaggi plurigiornalieri, vige il divieto assoluto di introdurre/consumare alcolici o sostanze vietate, di accedere a camere non autorizzate e di turbare il riposo notturno.
- **Provvedimenti Disciplinari e Rientro Anticipato:** In caso di gravi infrazioni o comportamenti lesivi della sicurezza, i docenti disporranno l'immediato allontanamento con rientro anticipato a totale carico economico e organizzativo della famiglia.

3. CONTATTI D'EMERGENZA DI EVENTUALI DELEGATI E INFORMATIVA PRIVACY (GDPR UE 2016/679)

1° Contatto Emergenza (Nome e Tel)

2° Contatto Emergenza (Nome e Tel)

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali (Art. 13 GDPR): I dati personali conferiti sono raccolti dall'Istituto esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione dell'attività fuori sede, alla sicurezza degli alunni e alle emergenze. Il Titolare del trattamento è l'Istituto scolastico.

4. SOTTOSCRIZIONE E RESPONSABILITÀ GENITORIALE

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE 1

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE 2

ISTITUTO COMPRENSIVO "RENDE COMMENDA" - RENDE (CS)

Anno Scolastico 2026/2027 — Modello B: Scheda Sanitaria Riservata (Uscite Didattiche e Viaggi)

DOCUMENTO RISERVATO - DATI RELATIVI ALLA SALUTE (GDPR LINEE GUIDA "LA SCUOLA A PROVA DI PRIVACY 2025")

Alunno/a

Data di Nascita

Classe/Sez

Plesso

Attività / Progetto

Data/e e Destinazione

2. INFORMAZIONI SANITARIE E 3. ALLERGIE

☐ Nessuna info sanitaria rilevante ☐ Sono presenti informazioni sanitarie nelle sezioni seguenti

Allergie rilevanti (NOS - Tipologia / Allergene, Manifestazioni, Misure / Allarmi)

4. INTOLLERANZE, FARMACI ORDINARI, FARMACI EMERGENZA

4. Intolleranze / Diete

☐ Nessuna ☐ Dieta prescritta

5. Farmaci in orario scolastico

☐ No ☐ Sì (Nome, Orario, Conservazione)

6. PRECAUZIONI, MOBILITÀ PERNOTTAMENTO

7. Condizioni e Precauzioni

☐ Nessuna ☐ Att. fisica ☐ Sole/Caldo
☐ Freddo/Quota

8. Mobilità, Ausili e Trasporto

☐ Nessuna misura ☐ Ausili necessari

9. Pernottamento (Esigenze notte: farmaci / alimentazione / assistenza)

10. CONTATTI, DOCUMENTAZIONE SANITARIA

10. 1° e 2° Contatto Familiare (Nome e Tel)

11. Sintomi rilevanti, cosa fare e cosa evitare

12. Documentazione Sanitaria: ☐ Già consegnata ☐ In allegato ☐ Non necessaria

13. INFORMAZIONI DOCENTI | 14. DICHIARAZIONE E FIRMA DELLA FAMIGLIA

14. **Dichiarazione:** I sottoscritti dichiarano la veridicità dei dati, autorizzano il trattamento istituzionale (art. 13 GDPR) e sono consapevoli che l'omissione può compromettere l'assistenza.

FIRMA GENITORE 1

Data: _____

FIRMA GENITORE 2

Data: _____