



I.C.S. DON MILANI



Comune di Ponte
Buggianese



Comune di Chiesina
Uzzanese

C. n. 31 p

Ponte Buggianese(PT), 15/09/2026

Ai genitori degli alunni delle
scuole primarie classi II-III-IV-V
Ai docenti
Alla DSGA
Al personale ATA

Oggetto: Compilazione modulistica avvio a. s. 2026/2027

Si allegano alla presente i seguenti moduli da compilare, firmare e riconsegnare al docente di classe **entro il 18 settembre 2026:**

- Allegato 1 -DELEGHE ALUNNI NUOVI ISCRITTI
- Allegato 2 - CONFERMA O EVENTUALI CAMBIAMENTI DELLE DELEGHE
- Allegato 3 - DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI
- Allegato 4 -AUTORIZZAZIONE USCITE BREVI IN ORARIO SCOLASTICO A PIEDI SUL TERRITORIO CIRCOSTANTE
LA SCUOLA A.S.2026/27
- Allegato 5 - LIBERATORIA PER ACCESSO STUDENTI A MICROSOFT OFFICE 365 EDUCATION

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Antonia Suppa)

ANTONIA
SUPPA
15.09.2026
14:33:47
GMT+01:00





I.C.S. DON MILANI



Allegato 1

DELEGHE ALUNNI NUOVI ISCRITTI

Genitori dell'alunno/a _____
della classe/sez. _____ della _____ scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado **delegano** a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in loro
assenza, i/le seguenti signori/e

_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____

La presente delega vale fino a quando i genitori stessi non ne chiedono una modifica.

Si fa presente che, ai sensi della legge, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Il personale della scuola consegnerà l'alunno/a alla persona delegata dai genitori dietro riconoscimento di questa per conoscenza personale o esclusivamente dietro presentazione dei documenti di identità sopra specificati.

Firma dei genitori _____

Luogo e data _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ Sottoscritto/a _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi
del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____



I.C.S. DON MILANI



Allegato 2

CONFERMA O EVENTUALI CAMBIAMENTI DELLE DELEGHE

I genitori devono comunicare la conferma o eventuali cambiamenti delle deleghe alle insegnanti di classe.

☐ CONFERMO LA DELEGA DELL'ANNO PRECEDENTE

☐ COMUNICO I CAMBIAMENTI CON NUOVA DELEGA

NOME ALUNNO _____

SEZIONE _____

PLESSO SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

Data _____

FIRMA di ENTRAMBI I GENITORI

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ Sottoscritto/a _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____



I.C.S. DON MILANI



Comune di Ponte
Buggianese



Comune di Chiesina
Uzzanese

Allegato 3

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del padre/tutore legale)

nato a _____ il _____

la sottoscritta _____
(cognome e nome della madre/tutore legale)

nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

COMUNICANO CHE

il/la proprio/a figlio/a

☐ **non è** affetto da allergie e/o intolleranze alimentari;

☐ **presenta** le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari: come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione. _____.

Eventuali altre informazioni utili sul bambino da segnalare _____

Data

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ Sottoscritto/a _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____



I.C.S. DON MILANI



Allegato 4

**AUTORIZZAZIONE USCITE BREVI IN ORARIO SCOLASTICO A PIEDI SUL TERRITORIO CIRCOSTANTE LA SCUOLA
A.S.2026/27**

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____ della classe/sez. _____ della
scuola primaria/secondaria di primo grado di

☐ **Autorizzano**

☐ **Non autorizzano**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare nell'anno scolastico 2026/27 sotto la sorveglianza dei docenti di classe a
uscite brevi, a piedi, sul territorio circostante la scuola, in quanto rispondono a esigenze previste nella
programmazione didattica della classe.

Ponte Buggianese/Chiesina Uzzanese,

Firma di entrambi i genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ Sottoscritto/a _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi
del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____



I.C.S. DON MILANI



Allegato 5

**LIBERATORIA PER ACCESSO STUDENTI A MICROSOFT OFFICE 365 EDUCATION
(SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA)**

I sottoscritti _____ e _____
Genitori dell'alunno/a _____ della _____
classe/sez. _____ della scuola primaria/secondaria di primo grado di _____

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo Statale "Don Lorenzo Milani" a creare una casella mail con estensione @istitutodonmilani.edu.it al proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma e degli applicativi di Microsoft Office 365 Education, gestita dall'istituto Comprensivo "Don Milani".

Le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente al genitore o all'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza. L'amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dello studente. L'uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti.

DICHIARANO

- ☐ di conoscere e accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- ☐ di conoscere ed accettare il regolamento di utilizzo della piattaforma Microsoft Office 365 Education; Link: <https://privacy.microsoft.com/it-it/privacystatement>
- ☐ di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio "istitutodonmilani.edu.it"

Firma di entrambi i genitori

Luogo e data

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ Sottoscritto/a _____
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____