ALUNNO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_** scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Cognome Nome

|  |
| --- |
| **Rinnovo DELEGA annuale per ritiro minori (ALUNNI DI TUTTO L’ISTITUTO)**Si invitano i genitori degli alunni di tutto l’Istituto a rinnovare il foglio di **delega** per il ritiro dei propri figli da parte di persone incaricate ( SI ALLEGA IL MODULO ). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**COMPILAZIONE MODULI PRIVACY (ALUNNI DI TUTTO L’ISTITUTO)** Si invitano i genitori degli alunni di tutto l’Istituto a compilare la modulistica per la privacy. (SI ALLEGA IL MODULO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Rinnovo delega annuale per USCITA AUTONOMA (solo ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO)**Si invitano i genitori degli alunni di tutto l’Istituto a rinnovare il foglio di **delega** per il ritiro dei propri figli da parte di persone incaricate (SI ALLEGA IL MODULO).  |
| **Somministrazione farmaci** La somministrazione di farmaci a scuola è regolata da apposito protocollo di intesa stipulato tra le istituzioni scolastiche e l’Asl MI 2. A scuola non possono essere somministrati farmaci agli alunni, salvo casi autorizzati e adeguatamente regolamentati. La somministrazione riguarda solo **i farmaci salvavita** e devono comunque essere presenti le condizioni di assoluta necessità, fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario, autorizzazione dei genitori corredata della documentazione sanitaria, **attraverso l’apposito modulo disponibile in segreteria**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prevenzione della pediculosi** Si sottolinea l’ importanza delle costanti azioni di prevenzione della pediculosi che, per essere efficaci, devono essere intraprese indipendentemente dalla eventuale presenza di casi nelle scuole. Pertanto viene raccomandato ai genitori di attuare le misure preventive necessarie. Si segnala inoltre che sul sito della scuola, nella sezione “Salute e benessere a scuola”, è possibile trovare materiale illustrativo sull’argomento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Consumo alimenti in orario scolastico (rif. Circolare interna prot. 2721/A29 del 07.10.2013)** Il consumo degli alimenti a mensa è regolamentato a livello di Asl, per ogni ordine di scuola. E’ vietato introdurre, per iniziativa di docenti e/o genitori, alimenti e bevande ad integrazione o sostituzione di quelli previsti dai protocolli. Per quanto riguarda colazioni e merende, fatte salve le diverse organizzazioni tra i vari ordini di scuola a seguito di distribuzione di alimenti concordati in seno al Circolo di Qualità, è previsto che ciascun alunno consumi esclusivamente la propria merenda. La scelta dell’Istituto di regolamentare in tal senso il consumo di alimenti a scuola, è stata determinata innanzi tutto dal criterio educativo per una corretta alimentazione, oltre che dall’esigenza di evitare occasioni di rischio per la salute degli alunni.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***SERVIZI AGGIUNTIVI*** Si ricorda che per i seguenti servizi aggiuntivi bisogna rivolgersi al Comune, Ufficio Educazione: * ingresso anticipato di pre-scuola
* di post-scuola
* mensa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE IN AMBITO CITTADINO****l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ genitore / □ affidatario****AUTORIZZA**Il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche integrative e parascolastiche proposte dall'Istituto(incontri di orientamento, teatro, mostre, altro) che si svolgeranno durante il corrente anno scolastico, inorario di lezione ed in ambito cittadino, che potranno comportare l'uscita dall'Istituto.Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario(\*) *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.* |

 **Al Dirigente scolastico dell’ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ”D . ALIGHIERI**

**VIA GIOVANNI XXIII, 14 – 20090 OPERA (MI) - Tel. 0257600719 - Fax 0257600765**

[**www.icopera.gov.it**](http://www.icopera.gov.it) **MIIC87700C@istruzione.it** **MIIC87700C@pec.istruzione.it**

Allegato Mod. C - USCITA DEGLI ALUNNI IN ORARIO SCOLASTICO - DELEGA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore / affidatario/a dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante per il corrente anno scolastico 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_ la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

**SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA DI 1^**

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell’impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sul proprio figlio/a frequentante codesta istituzione scolastica

**delego**

le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell’alunno/a all’uscita dell’edificio scolastico, anche in caso di uscita anticipata
 **dichiaro**

di avere istruito le persone da me delegate sulla necessità di esibire il documento di identità di seguito indicato

## NOMINATIVO DEL DELEGATO DOCUMENTO DI IDENTITA’

**1. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**2. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**3. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**4. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**5. SIG.** documento di identità n.

 rilasciato il da

**Comunico** altresì

NUMERI TELEFONICI PER LA REPERIBILITA’ IMMEDIATA IN CASO DI COMUNICAZIONI URGENTI

**MADRE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PADRE** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione
(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).
***Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato le scelte sottoscritte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile. Qualora il presente modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che l’autorizzazione/consenso siano stati comunque condivisi.***

**Tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca ed ha validità per l’anno scolastico 2020-2021**

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “D. Alighieri” – Opera (MI)**

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – Autocertificazione (Artt. 46 e 47 DPR 445/200)**

OGGETTO: **Autorizzazione uscita autonoma dalla scuola con validità annuale 2020/2021**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome del padre/tutore legale*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome e nome della madre/tutore legale*

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’a.s. alla Scuola Secondaria di I grado, classe sez.\_\_\_\_\_

Visti gli gli artt. 2043, 2048 e 2047 del Codice Civile: Visto l’art. 61 della legge n. 312 11/07/1980; Visto l’articolo 591 del C.P. Visto l’articolo 19 bis del DECRETO-LEGGE 16 ottobre 2017, n. 148 convertito con modificazioni dalla L. 4 dicembre 2017, n. 172 (in G.U. 05/12/2017, n. 284). Essendo consapevoli che l’incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile;

**AUTORIZZANO**

**l’Istituto Comprensivo “D. Alighieri” - Opera (MI), a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni**. A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

**DICHIARANO**

* di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
* di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l’abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
* di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l’abitazione o il luogo da noi indicato;
* di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome ed evidenzia maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto;
* di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell’orario delle lezioni.
* di impegnarsi a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli e a informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi, siano venute meno le condizioni che possano consentire l’uscita da scuola del minore senza accompagnatori e di ogni altra eventuale variazione;
* di esonerare il personale scolastico, nel caso di utilizzo di trasporto scolastico, dalla responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, al ritorno dalle attività scolastiche e nel tragitto dall’uscita di scuola al mezzo di trasporto scolastico e viceversa.

I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione **anche per l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dalle attività didattiche curricolari ed extracurricolari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che **la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l’orario ordinario di lezione**, e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata.

Il suddetto provvedimento di autorizzazione, adottato dal Dirigente Scolastico, potrà essere revocato con atto motivato, qualora vengano meno le condizioni che ne costituiscono il presupposto.

**1. PADRE:** Nominativo: documento di identità n.:

 rilasciato il : da:

**2. MADRE:** Nominativo: documento di identità n.:

 rilasciato il : da:

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opera, / /

 **INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI**

# Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione si una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ? | Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all’iscrizione dell’allievo all’Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l’Istituto stesso per il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Istituto nonché del Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativacomunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo. |
| Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ? | Il trattamento avverrà nell’ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica.A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all’interno del “Documento delle misure a tutela dei dati delle persone” elaborato da questa Istituzione scolastica. L’Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.)che, assieme ai dati definiti “giudiziari” vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che ilM.I.U.R. persegue.Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ? | I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all’Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all’INAIL, all’ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l’organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli allievi potranno essere esposte nei locali dell’Istituto ed all’interno delle aule per finalità di documentazione dell’attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche, i dati degli allievi frequentanti il 3° anno della scuola secondaria di 1° grado verranno trasmessi alla Regione Lombardia per la costituzione dell’”Anagrafe degli studenti della regione Lombardia” di cui alla L.R. 19/2007 al fine di attuare il controllo sull’assolvimento degli obblighi di istruzione e formazione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi.In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario.Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| Per quanto tempo terrete i miei dati ? | I dati saranno conservati presso l’Istituto per tutto il tempo in cui l’iscrizione sarà attiva ed in seguito, incaso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente. |
| Quali sono i miei diritti ? | L’interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:* L’accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;
* La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;
* La portabilità dei dati;

L’interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all’Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R. |
| Cosa accade se nonconferisco i miei dati ? | Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l’impossibilitàdi fornire all’allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all’istruzione ed alla formazione. |
| Chi è il Titolare deltrattamento ? | L’Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore dott.ssa Eleonora Coppola.  |
| Responsabile della protezione dei dati(R.P.D. / D.P.O.) | Luca Corbellinic/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)e-mail dpo@agicomstudio.it |

**ALUNNO** (Cognome e Nome)………………………………………………………………………

**CLASSE** ………….

**ORDINE DI SCUOLA** (Infanzia, Primaria o Secondaria) ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RICHIESTA | ACCONSENTO | NON ACCONSENTO |
| (APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi,nonché fotografare l’allievo, per fini strettamente connessi all’attività didattica ad esclusivo uso domestico:* le foto potranno essere esposte sui cartelloni per documentare l’attività educativa e/o essere riportate in pubblicazioni della scuola messe a disposizione di tutte le famiglie
* le riprese e/o incisioni audio potranno essere attuate durante l’attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizioni di tutte le famiglie
* In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno: la consegna potrà essere effettuata sia sotto forma di stampa che mediante file che riproduca le stesse immagini.

  |  |  |
| I dati dell’allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati acompagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l’esplicazione delle pratiche di rimborso: **SENZA IL VOSTRO CONSENSO SARA’ IMPOSSIBILE ESEGUIRE TALI PRATICHE**  |  |  |
| Cognome, nome e classe dell’allievo potranno essere comunicati ad agenzie di viaggio, enti gestori degli accessi ai musei, gallerie, monumenti, in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione, gestori di cinema o teatri, enti vari in occasione di spettacoli e/o attività integrative: **SENZA IL VOSTRO CONSENSO SARA’ IMPOSSIBILE ESEGUIRE TALI ATTIVITA’** |  |  |
| I dati anagrafici dell’allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che lirichiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi. |  |  |

Luogo e data …………………………………………………………………………………………………

Cognome e nome 1° Genitore ………………………….………………………………………….. Firma …........................................................... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ………………………….………………………………………….. Firma …...........................................................

(\*) Qualora l’informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.