

PRESA VISIONE/CONSENSO INFORMATIVE PRIVACY PUBBLICATE SUL SITO

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
scuola dell'infanzia del plesso di Fiano - Robassomero - La Cassa - Vallo - Varisella
sezione _____ dell'IC Fiano,

dichiaro di aver preso visione dei seguenti documenti pubblicati nell'apposita sezione Privacy del sito istituzionale www.icfiano.edu.it:

- INFORMATIVA AD AFFIDATARI TUTORI E DELEGATI Presa visione
- INFORMATIVA FAMIGLIE DEGLI STUDENTI Presa visione
- INFORMATIVA SCOLARI E STUDENTI Presa visione
- INTERESSATI ALL'INGRESSO NEGLI EDIFICI SCOLASTICI Presa visione
- INTERESSATI ALLA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA (DDI) E ALLA DIDATTICA A DISTANZA (DAD) DOVE PREVISTA DAL MIM Presa visione
- PARTECIPANTI ALLE RIUNIONI ON-LINE Presa visione

DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
PER IL TRATTAMENTO DURANTE LE ATTIVITA' CURRICOLARI ED
EXTRA CURRICOLARI**

Data _____ Luogo _____

Se minorenni Nome e Cognome _____

Se minorenni Nome e Cognome esercente potestà genitoriale _____

**Presta il tuo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità
facoltative sotto riportate?**

SI **NO partecipazione alla attività extracurricolari, artistiche e sportive
interne ed esterne all'istituto.**

Firma genitore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
PER IL TRATTAMENTO DI FOTO E VIDEO**

Data _____ Luogo _____

Se minorenni Nome e Cognome _____

Se minorenni Nome e Cognome esercente potestà genitoriale _____

**Presta il tuo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative
sotto riportate?**

- **SI** **NO essere fotografato durante la partecipazione alla attività
curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne
all'Istituto**

Presta il tuo consenso alla diffusione dei tuoi dati personali?

- **SI** **NO affissione all'interno dell'Istituto scolastico**
- **SI** **NO creazione di supporti ad uso dell'utenza scolastica**
- **SI** **NO pubblicazione sui social istituzionali (Facebook e Instagram)**
- **SI** **NO pubblicazione sul Registro Elettronico ad uso della classe**
- **SI** **NO pubblicazione sul sito istituzionale**
- **SI** **NO stampa sui giornali locali anche in formato elettronico**

Firma genitore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore.

DICHIARANO inoltre di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Per prelievi dell'alunno da persone non delegate all'inizio dell'anno scolastico tramite il presente modulo, il genitore dovrà inviare tempestivamente apposita delega specifica unitamente al documento di identità del delegato e del delegante all'indirizzo mail toic828007@istruzione.it.

Data e luogo _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

AUTORIZZAZIONE ESPERTI ESTERNI

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante per l'anno scolastico _____ la sez. _____
della scuola dell'infanzia del plesso Fiano - Robassomero - La Cassa - Vallo - Varisella
concedono le seguenti autorizzazioni per l'a.s. ____/____:

AUTORIZZAZIONE AL LIBERO ACCESSO DELL'ALUNNO/A ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

Autorizzano il libero accesso del/della proprio/a figlio/a allo sportello di ascolto.

SI NO

AUTORIZZAZIONE EVENTUALE OSSERVAZIONE GENERICA IN CLASSE DA PARTE DEL/DELLA PSICOLOGO/A DI ISTITUTO O ALTRO SPECIALISTA

Autorizzano l'eventuale osservazione in classe da parte del/della psicologo/a di istituto o altro specialista per il miglioramento delle relazioni, senza rilevazioni personali.

SI NO

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Le informative sulla privacy sono consultabili nella pagina dedicata, sul sito dell'Istituto Comprensivo.

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

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante per l'anno scolastico _____ la sez. _____
della scuola dell'infanzia del plesso Fiano - Robassomero - La Cassa - Vallo - Varisella

COMUNICANO CHE L'ALUNNO/A

- non è affetto/a da allergie di varia natura (es. puntura d'insetti) e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie di varia natura e/o intolleranze alimentari (specificare)

_____ come attestato dal certificato medico che dovrà essere allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo in caso di partecipazione a viaggi d'istruzione con pasto incluso

- non è affetto/a da allergie a farmaci;
- presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico che dovrà essere allegato alla presente dichiarazione

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno/a da segnalare come patologie gravi

Firma dei genitori _____

Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

AUTORIZZAZIONE USCITE A PIEDI O CON AUTOBUS SUL TERRITORIO

Al Dirigente Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO DI FIANO

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
della scuola dell'infanzia del plesso di Fiano - Robassomero - La Cassa - Vallo - Varisella
sezione _____ dell'IC Fiano,

DICHIARIAMO

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a effettui USCITE A PIEDI O CON AUTOBUS per attività programmate dagli insegnanti, che sono da considerare a tutti gli effetti normale attività scolastica.

Data e luogo _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.