ANNO SCOLASTICO: _____

I dati riportati nel presente modulo hanno validità per tutti gli anni in cui l’alunno/a frequenterà l'Istituto Comprensivo "Locatelli-Quasimodo", salvo diversa comunicazione scritta da parte della famiglia nel corso del presente anno scolastico o dei successivi.

Alunno/a_____
(COGNOME E NOME)
nato/a a _____ il ____ /____ /_____

Frequentante la seguente scuola:

SCUOLA	Segnare con **X**	**Classe e sezione frequentata (a cura della scuola)**
SECONDARIA di I grado “N. Tommaseo”		
SECONDARIA di I grado “S. Quasimodo”		

I sottoscritti genitori/tutori

Genitore 1

COGNOME _____NOME_____

(C.F._____),

nato a _____ Prov. ___il_____

residente a _____CAP _____ in Via _____, n.____

TEL. _____ e-mail _____

Genitore 2

COGNOME _____NOME_____

(C.F._____),

nato a _____ Prov. ___il_____

residente a _____CAP _____ in Via _____, n.____

TEL. _____ e-mail _____

TUTORE (se presente)

COGNOME _____NOME_____

(C.F._____),

nato a _____ Prov. ___il_____

residente a _____CAP _____ in Via _____, n.____

TEL. _____ e-mail _____

SEZIONE A

Autorizzazione all’uscita autonoma

I sottoscritti

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, visti 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;

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato/a ad uscire autonomamente al termine delle attività didattiche, ai sensi dell'art. 19-bis del D.L. 148/2017 convertito nella Legge 172/2017.

A tal fine dichiarano sotto la propria responsabilità:

- di conoscere il percorso scuola-casa;
- di averne valutato sicurezza e criticità;
- che il/la figlio/a possiede adeguata maturità;
- che è stato istruito sul comportamento da tenere;
- di assumersi ogni responsabilità successiva all'uscita dall'edificio scolastico;
  di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Percorso abituale (indicare nel dettaglio le vie di percorrenza e/o i mezzi di trasporto utilizzati):

_____
_____
_____
_____

Tempo medio di percorrenza _____ minuti.

☐ SI AUTORIZZA L'USCITA AUTONOMA ☐ NON SI AUTORIZZA L'USCITA AUTONOMA

SEZIONE B

PARTECIPAZIONE ALLE USCITE IN CITTÀ O COMUNI LIMITROFI ORGANIZZATE DALLA SCUOLA.

I sottoscritti

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche organizzate dall'Istituto nel territorio comunale o nei comuni limitrofi, previste dal PTOF e deliberate dagli organi collegiali.
La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico, salvo revoca scritta.

SEZIONE C

IMMAGINI, AUDIO, VIDEO E MATERIALI DIDATTICI

I SOTTOSCRITTI

☐ **PRENDE ATTO**

Che l'Istituto Comprensivo Statale "Locatelli – Quasimodo" (di seguito "Istituto") realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), per scopi **documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(selezionare una delle seguenti opzioni)

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB** e **piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione in sede di DDI (si consiglia, a tal proposito, la presa visione del piano DDI approvato);

(selezionare una delle seguenti opzioni)

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

(*qualora previsto*) l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario)**, e/o **CD-ROM alle famiglie** contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche;

(selezionare una delle seguenti opzioni)

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola **siano utilizzate per documentare e divulgare** alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti *(N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico);*

☐ **PRENDE ATTO**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così come specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

☐ **PRENDE VISIONE**

dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola all'indirizzo e/o tramite circolare su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "**Pago in rete**". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "**Pago In Rete**", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

_____ (*apporre un flag solo se interessati*) _____

☐ Chiede all'Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa **ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati.**

INOLTRE (*solo se previsto*)

(selezionare una delle seguenti opzioni)

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto affinché il rappresentante di classe, – nell'espletare attività di raccolta di *micro-pagamenti* attraverso il portale di "**Pago in rete**" –, possa visualizzare e pagare gli avvisi telematici intestati agli alunni della classe per conto del genitore.

L'associazione tra rappresentante di classe e alunni viene effettuata dalla segreteria scolastica su esplicita richiesta del rappresentante di classe, previa autorizzazione da parte dei genitori degli alunni della classe.

Si precisa che, **senza il consenso da parte del genitore**, il rappresentante di classe **NON** potrà essere associato all'alunno.

Tutte le volte che viene configurato un avviso di pagamento, la segreteria scolastica può decidere se abilitare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento di tale avviso intestato agli alunni della classe per conto delle famiglie.

☐ **DI PRENDERE ATTO**

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

☐ **DI PRENDERE ATTO**

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

☐ **Di aver preso visione e compreso**
dell'**INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.
VALIDITA'
LLa presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà l'Istituto Comprensivo "Locatelli-Quasimodo, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento. **Tempi di conservazione**: Le riprese audio/video verranno **conservate** dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: https://www.mim.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

SEZIONE D

AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI ALIMENTI CONFEZIONATI

☐ AUTORIZZANO*

☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti confezionati durante:

- attività scolastiche
- feste organizzate dalla scuola
- uscite didattiche
- visite guidate
- viaggi di istruzione.

Dichiarano inoltre che:

□* il/la proprio/a figlio/a NON presenta allergie o intolleranze alimentari che possano costituire elemento di rischio.

oppure

□ il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie/intolleranze (allegare certificazione medica):

N.B

La presente autorizzazione non sostituisce eventuali procedure previste per la somministrazione di farmaci o per la gestione delle allergie certificate.

DICHIARAZIONE FINALE

I sottoscritti dichiarano:

• di aver letto integralmente il presente modulo;

• di aver compreso il contenuto delle autorizzazioni rilasciate;

• di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati dichiarati.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l’alunno/a frequenterà l'Istituto Comprensivo "Locatelli-Quasimodo” salvo revoca o modifica comunicata per iscritto alla scuola.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

_____ /_____

Data(gg /m /anno): ____ /____ /_____

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: “Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.”

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

Data(gg /m /anno): ____ /____ /_____