



ISTITUTO COMPRENSIVO ASIGLIANO
C.F. 94023380028

AUTORIZZAZIONI PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021
(Consegnare compilato e firmato agli insegnanti di classe/sezione)

USCITE NEL COMUNE

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO ASIGLIANO

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____
classe/sezione _____ scuola _____

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A NON AUTORIZZO MIO FIGLIO/A

A partecipare a tutte le uscite sul territorio nell'ambito del Comune all'interno dell'orario scolastico per l'a.s. 2020/2021

Data _____ Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____

UTILIZZO DEL MATERIALE VIDEO/FOTOGRAFICO

ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO ASIGLIAANO

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____
Classe/sezione _____ scuola _____

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A NON AUTORIZZO MIO FIGLIO/A

L'utilizzo del materiale video/fotografico del proprio figlio/a ad uso pedagogico-didattico, informativo e divulgativo nell'ambito delle manifestazioni previste dal Ptof, quale documentazione del lavoro svolto e pubblicazioni sui giornali, siti web, diario scolastici e altri strumenti divulgativi per l'anno scolastico 2020/2021

Data _____ Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____



ISTITUTO COMPRESIVO ASIGLIANO
C.F. 94023380028

AUTORIZZAZIONE CONSUMO CIBI ALL'ISTITUTO COMPRESIVO ASIGLIANO

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe sez. della scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado di _____

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A NON AUTORIZZO MIO FIGLIO/A
(cancellare la voce che non interessa)

Il proprio figlio a consumare a scuola per l'anno scolastico 2020/ 21 cibi dolci e/o salati, esclusivamente confezionati, durante gli spuntini nell'arco della giornata e le varie feste che si svolgeranno nell'arco dell'anno, sollevando da ogni responsabilità i Docenti e l'Istituto Comprensivo

A tal fine dichiara che il proprio figlio non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

Data _____ Firma _____
Firma _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____

INFORMATIVA resa ai sensi dell'art. 14 del Regolamento (UE) 2016/679

L'istituto comprensivo Asigliano Verellese, titolare del trattamento, vi informa che il vostro consenso è necessario per fornirvi i servizi suindicati, in caso di mancato consenso non sarà per noi possibile fornirvi allo studente nessuno dei servizi per i quali non avrete prestato il vostro libero e informato consenso.

I dati personali forniti saranno trattati dal personale della scuola, autorizzato al trattamento ai sensi dell'art. 29 del Regolamento, fino al termine del procedimento, fatti salvi eventuali obblighi di legge.

A Voi competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento quali: l'accesso; la rettifica o la cancellazione; la limitazione al trattamento; l'opposizione al loro trattamento; la portabilità dei dati; revoca del consenso. Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, potrete proporre reclamo all'autorità di controllo, qualora riteneste che il trattamento che vi riguarda violi il citato Regolamento. Per l'esercizio dei diritti di cui sopra potrete rivolgervi al Titolare del Trattamento rappresentato dalla DS Dott.ssa prof.ssa Paoletta Picco. Il Responsabile della protezione dei dati (Dpo) è reperibile al seguente recapito email: dpo.teresalobianco@gmail.com

Per approfondimenti Vi consigliamo di consultare le informative presenti sul sito istituzionale della scuola: [www. https://www.icasigliano.edu.it/](https://www.icasigliano.edu.it/)