



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "F. RASETTI"
06061 – Via Carducci n.25 – Castiglione del Lago
Codice fiscale 80005650546
Tel. 075/951134 - Fax 075/951254

LIBRETTO DI INIZIO ANNO

Nome.....

Cognome.....

Indirizzo.....

Scuola.....

Classe..... Sezione.....

Telefono casa.....

Cellulare padre/tutore.....

Cellulare madre/tutore.....

Altri numeri in caso di emergenza.....

Altri numeri in caso di emergenza.....

Email.....

Email.....

I genitori dell'alunno dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) relativi alla tutela del trattamento dei dati personali pubblicato nel sito web della scuola al link <https://www.dirclago.edu.it/wp-content/uploads/2022/09/Informativa-famiglie-alunni-2223.zip>

Dichiarano inoltre di aver preso visione del patto di corresponsabilità pubblicato nel sito web della scuola al link <https://www.dirclago.edu.it/patto-di-corresponsabilita/>

Firma dei genitori
(o chi ha la responsabilità genitoriale)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "FRANCO RASETTI"
06061 – Via Carducci n.25 – Castiglione del Lago
Codice fiscale 80005650546
Tel. 075/951134 - Fax 075/951254
e.mail: pgee021002@istruzione.it
www.dirclago.edu.it

*"Siamo chiamati a essere costruttori,
non vittime del futuro"*
Richard Buckminster Fuller

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI IMMAGINI DEGLI STUDENTI

Noi sottoscritti genitori* o aventi la potestà genitoriale, dell'alunno _____, frequentante la classe _____, Sez. _____

Padre

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

il _____ Residente in _____ Via _____

Madre

Nome _____ Cognome _____ Nata a _____

il _____ Residente in _____ Via _____

Esercente la potestà genitoriale

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

il _____ Residente in _____ Via _____

Esprimiamo il nostro consenso al trattamento, alla pubblicazione e diffusione delle immagini, fotografie (sia in formato cartaceo che digitale) e di riprese audio/video dell'alunna/o, raccolti durante le attività didattiche, sportive, di orientamento, attività scolastiche complementari (gite, viaggi, recite, saggi, feste, ecc), che verranno diffuse e pubblicate su, giornalino della Scuola, Internet (solo su sito web istituzionale della Scuola, canale You Tube della Scuola), su DVD e CD rom.

Nell'ambito dell'attività di Didattica a Distanza, esprimiamo il consenso ai collegamenti scuola/casa, effettuati tramite piattaforme autorizzate, con utilizzo di riprese video dei singoli minori, del gruppo classe e dei docenti, nell'ambito dello svolgimento delle lezioni e delle attività connesse.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche. Le immagini e le riprese audio/video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della Scuola tramite il sito Internet di istituto, i social media gestiti dalla Scuola, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni ed altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

Il presente consenso rimane valido fino alla revoca.

Tutti i diritti degli interessati e le modalità di revoca del consenso sono indicati nell'informativa che la Direzione Didattica ha fornito unitamente al presente modulo.

Castiglione del Lago,

Firma di entrambi i genitori*

.....

Firma esercente la potestà genitoriale

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DIREZIONE DIDATTICA
CASTIGLIONE DEL LAGO

OGGETTO: Delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliere.

Io sottoscritto/a _____

genitore/affidatario dell'alunno/a _____

frequentante, per il corrente a.s., la classe/sezione _____

del plesso _____

consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunno/a all'uscita dell'edificio scolastico:

(data)

firma del genitore/affidatario



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "FRANCO RASETTI"
06061 – Via Carducci n.25 – Castiglione del Lago
Codice fiscale 80005650546
Tel. 075/951134 - Fax 075/951254
e.mail: pgce021002@istruzione.it
www.dirclago.edu.it

Alle Insegnanti della classe/sezione _____

OGGETTO: Autorizzazione uscita a piedi.

Il/la sottoscritto/a

AUTORIZZA il figlio/a frequentante la classe sez.
della scuola primaria/infanzia di..... alle uscite a piedi programmate
per l'attività didattica dell'anno scolastico.....

Castiglione del Lago,

.....
(firma del genitore)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DIREZIONE DIDATTICA STATALE "FRANCO RASETTI"
06061 - Via Carducci n.25 – Castiglione del Lago
Codice fiscale 80005650546
Tel. 075/951134 - Fax 075/951254
e.mail: pgce021002@istruzione.it
www.dirclago.edu.it

Alle Insegnanti della classe/sezione _____

OGGETTO: Autorizzazione uscita a piedi.

Il/la sottoscritto/a

AUTORIZZA il figlio/a frequentante la classe sez.
della scuola primaria/infanzia di..... alle uscite a piedi programmate
per l'attività didattica dell'anno scolastico.....

Castiglione del Lago,

.....
(firma del genitore)