DELEGA/AUTORIZZAZIONE USCITE E USO IMMAGINI

Il/laSignor/a ……………………………………………………………... nato a ……………………………………..il………………….. e residente a……….……………………………………….…in Via ……………………………………………………………………………………….................... telefono………………………………………... in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale dell’alunno/a………………………………………………………………. nato a…………………………........il……………………………………..

**e**

Il/laSignor/a ……………………………………………………………... nato a ……………………………………..il………………….. e residente a……….……………………………………….…in Via ……………………………………………………………………………………….................... telefono………………………………………... in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale dell’alunno/a………………………………………………………………. nato a…………………………........il……………………………………..

Consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a ai sensi del **Regolamento Europeo 2016/679** per il trattamentodei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

**INDICA** i seguenti numeri telefonici ai quali possa essere reperito in caso di necessità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cell. madre |  | Cell. Padre |  |
| Tel. Casa |  | Tel. Lavoro |  |
| Nonni |  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

con la presente - da valersi ad ogni effetto di legge -, nella sua qualità di esercente la patria potestà, dichiara di voler delegare alla/e persona/e sotto indicata/e l’eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata motivata e pertanto, assumendosi ogni responsabilità conseguente a tale delega ed esonerando la Scuola da ogni responsabilità,

1. **DELEGA E CONTATTI EMERGENZA (da segnalare con crocetta)**

Al ritiro di mio/a figlio/a, all’uscita della scuola in orario anticipato, le persone maggiorenni di seguito elencate ***obbligatoriamente munite di documento d’identità valido***:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome | Grado di parentela /conoscenza | Tel. | Contatti emergenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Mi impegno a comunicare tempestivamente all’Istituto scolastico eventuali variazioni.

Tale dichiarazione è rilasciata nell’osservanza delle norme del codice civile, così come modificato dal D.Lgs. n. 154/2013 in materia di responsabilità genitoriale (cfr artt. n. 316 co. 1; n. 337 – ter co. 3; n. 337 – quater co. 3), pertanto in accordo con l’altro genitore.

1. **Autorizzazione uscite didattiche/viaggi di istruzione.**

A**utorizza Non autorizza**  a partecipare alle **uscite didattiche e viaggi d’istruzione** che l’Istituto organizzerà nel corso dell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_\_ e seguenti. Il sottoscritto dichiara di esonerare l’Istituto da responsabilità per danni al figlio/a, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali non imputabili agli organizzatori e/o accompagnatori. Autorizzo inoltre l'utilizzo e la diffusione dei dati propri e del proprio figlio in relazione alle finalità istituzionali o ad essa strumentali come accessi a musei e teatri.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all’istituto scolastico eventuali modifiche alle precedenti autorizzazioni.

1. **AUTORIZZAZIONE ALL’USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO**

* **PRENDE VISIONE**

Che l’Istituto Comprensivo n. 14 di Bologna 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.

-l’Istituto Comprensivo n. 14 di Bologna affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, 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 i CANALI SOCIAL dell’Istituto (es. facebook);**

* Barrare una casella
* **AUTORIZZA**
* **NON AUTORIZZA**

-l’Istituto Comprensivo n. 14 di Bologna in merito alla **divulgazione** alle famiglie di CONTENUTI DIGITALI tramite CDROM e/o CARTACEI tramite **brochure illustrative,** e/o poster contenenti l’immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a **per la documentazione** delle attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari;

* Barrare una casella
* **AUTORIZZA**
* **NON AUTORIZZA**

-l’Istituto Comprensivo n. 14 di Bologna affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività didattiche tramite supporti digitali (es. CDROM), quali ad esempio: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto;

* Barrare una casella
* **AUTORIZZA**
* **NON AUTORIZZA**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet 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.

**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.

**E**

**DICHIARIAMO INOLTRE**

|  |
| --- |
| 🞎 Di aver preso visione |
| che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video in occasione di rappresentazioni, manifestazioni scolastiche, ricreative, sportive, mostre didattiche, feste od altro e iniziative promosse dall'Istituto, 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 aver preso visione |
| 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. |

E dichiaro

* Di aver **preso visione e sottoscritto** l’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.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l’alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

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: [www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 245/2000, 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.”