



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo "G. Marconi" di Casalmaggiore Via De Gasperi, 4 – 26041 Casalmaggiore
C.F. 81002130193 Tel. 0375285611 Fax 0375285697
e-mail: cric816008@istruzione.it e-mail certificata: cric816008@pec.istruzione.it
sito: <http://www.icmarconicasalmaggiore.it>

Scuola dell'Infanzia

ESERCIZIO POTESTA' GENITORIALE

Entrambi i genitori **sono tenuti** a consultare tutte le informazioni relative all'organizzazione scolastica tramite il sito web www.icmarconicasalmaggiore.edu.it al quale possono accedere liberamente.

Entrambi i genitori sono tenuti a firmare a inizio d'anno scolastico le autorizzazioni relative a visite guidate sul territorio nonché l'autorizzazione all'Istituto a effettuare fotografie e riprese video/televisive e a utilizzarlo per scopi didattici e di valorizzazione della progettualità della scuola.

Entrambi i genitori **concordano** che ogni altra autorizzazione/informazione riguardante l'alunno (adesione a viaggi di istruzione, progetti, ecc.) **potrà riportare anche la firma di un solo genitore.**

Entrambi i genitori **sottoscrivono** quanto sopra riportato apponendo la propria firma in originale e allegando la fotocopia fronte/retro dei rispettivi documenti di identità.

Data _____

Firma (entrambi i genitori o chi ne fa le veci)

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."

Allegati: fotocopie dei documenti di identità

N.B. Si invitano i genitori a firmare il presente modulo dopo aver letto l'informativa GDPR sul sito istituzionale www.icmarconicasalmaggiore.edu.it nella sezione Amministrazione Trasparente-Altri contenuti-Privacy.

Il/La sottoscritto/a _____ Genitore dell'alunno/a _____
_____ Sezione _____

Dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 e degli artt. 13-14 GDPR 679/16; e successive integrazioni.

Luogo e data

Firma del Genitore o chi ne fa le veci

Procedure assicurative in caso di infortunio

- Autorizzo l'istituto ad inviare le certificazioni mediche consegnategli per il completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.
- Non Autorizzo l'istituto ad inviare le certificazioni mediche in quanto provvederà in proprio al completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio-assenso).

Luogo e data

Firma del Genitore o chi ne fa le veci

Invio documentazione ad altre istituzioni scolastiche

- Autorizzo l'Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I.,ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento.
- Non Autorizzo l'Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I.,ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto non si riterrà autorizzato (silenzio-diniego).

Luogo e data

Firma del Genitore o chi ne fa le veci