



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero dell'Istruzione e del Merito
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.edu.it>

Scuola dell'Infanzia

RESPONSABILITA' 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/televise 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 provvederò 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