

Allegato B: autorizzazione dei genitori

Il sottoscritto: *Nome* _____ *Cognome* _____

Nato a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____

Telefono _____ cell. _____

La sottoscritta: *Nome* _____ *Cognome* _____

Nata a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____

Telefono _____ cell. _____

Genitori Tutori Affidatari dell'alunno/a _____ frequentante
la classe ___ sez ___

Dichiarano

- **di aver preso visione dell'avviso;**
- **di essere consapevoli dell'obbligo di frequenza** delle attività didattiche secondo il calendario proposto;
- **di essere consapevoli dell'obbligo di accompagnamento** a carico della famiglia;
- **di autorizzare l'uscita autonoma da scuola** al termine delle attività;
- **di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività che eventualmente si svolgeranno fuori dalle aule scolastiche** accompagnato/a dal tutor e dall'esperto che assicureranno la vigilanza secondo la normativa vigente.

(Firma leggibile dei genitori o, in caso di mancanza, degli affidatari\tutori. La firma deve essere apposta da entrambi i genitori.)

Data _____

Firma dei genitori

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALLA PUBBLICAZIONE DI RIPRESE AUDIO-VIDEO-FOTOGRAFICHE

I sottoscritti genitori autorizzano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, come recepito dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101:

- 1) *il trattamento dei dati personali, d.lgs.196/03, riportati sulla presente autorizzazione ai fini delle operazioni strettamente correlate all'attuazione dell'intervento richiesto;*
- 2) *la realizzazione e la diffusione a fini didattici e informativi delle riprese audio-video-fotografiche delle attività didattiche.*

Data _____

Firma dei genitori
