

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 prima nell' a.s. 2026/2027

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.
- ☐ Le-seguenti-intolleranze/allergie-alimentari-del-proprio-figlio/a:

(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.

☐ Non autorizzano

Data _____

Firma dei genitori