



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ZANELLA"
Piazzale Ubaldo Oppi, 4 - Bolzano Vicentino (VI)
Tel: 0444/350021-350085-354126

E mail: viic820008@istruzione.it - Posta Certificata: viic820008@pec.istruzione.it
Sito web: www.icbolzanoquinto.edu.it - C.F. 80017430242



I sottoscritti (PADRE)_____ (MADRE)_____

genitori/esercenti la potestà dell'alunno/a_____

Frequentante la classe_____ sez._____ nel plesso/sede_____

Residente a _____ via _____ n. _____

DICHIARANO

1. USCITA DA SCUOLA (compilare anche il **MODULO 1** per autorizzazione uscita autonoma – alunni primaria solo classi 4^a e 5^a e alunni scuola secondaria)

- ☐ di assumersi ogni responsabilità in merito all'uscita da scuola del/la figlio/a che autorizzano a tornare a casa da solo
oppure che il figlio/a:
- ☐ all'uscita da scuola sarà affidato ai genitori o esercenti la potestà parentale
- ☐ sarà ritirato dalla scuola da:.....

.....

.....

.....

*(indicare nome, cognome e qualifica del maggiorenne delegato-massimo 3 deleghe per alunno; a richiesta del personale, saranno tenuti ad esibire il documento d'identità) (**allegare fotocopia del documento d'identità della/e persona/e delegata/e**)*

2. SERVIZIO MENSA (solo per alunni scuola Primaria a tempo pieno e a tempo normale con rientro pomeridiano)

Usufruirà del servizio mensa ☐ sì ☐ no

3. ALLERGIE

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali e vista l'informativa disponibile sul sito Internet dell'Istituto Comprensivo Statale di Bolzano Vicentino nella sezione PRIVACY relativa alla protezione dei dati personali

☐ esprimono il consenso	☐ negano il consenso
al trattamento dei dati personali dell'alunno, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati del/la proprio/a figlio/a. Si comunica quindi che, sulla base delle conoscenze della famiglia, l'alunno/a: ☐ NON SOFFRE di allergie o sensibilità di tipo alimentare e acconsentono al consumo dei pasti, previsti normalmente nei menu della mensa scolastica, o di cibi in occasione di feste organizzate a scuola. ☐ SOFFRE delle seguenti allergie o sensibilità di tipo alimentare per le seguenti sostanze che, quindi, non devono essere contenute nelle bibite o nei cibi consumati a scuola:	al trattamento dei dati personali dell'alunno.

Per quanto riguarda la predisposizione di eventuali menu differenziati, allega apposita dichiarazione medica richiesta dal gestore del servizio di mensa.

4. USCITE DIDATTICHE

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate, alle uscite sportive o uscite con altre finalità, connesse alle attività di didattiche, svolte sia a piedi che in pullman, che saranno effettuate durante l'orario antimeridiano e pomeridiano all'interno del territorio comunale e luoghi limitrofi per l'a.s. in corso. Una volta acquisito il consenso della famiglia con la sottoscrizione da parte di entrambi i genitori della presente autorizzazione, gli insegnanti, durante l'anno, preciseranno, per ogni uscita: data, orario, luogo dello spostamento e scopo.

5. INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ART.13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679-GDPR

Si fa presente che sul sito www.icbolzanoquinto.edu.it sezione [PRIVACY](#) è pubblicata l'informativa privacy; i genitori sono tenuti a prenderne visione.

I sottoscritti (madre) _____ (padre) _____
genitori/esercenti la potestà dell'alunno/a _____

DICHIARANO

Di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art.13e14 del Regolamento Europeo 679/2016 pubblicata sul sito.

6. LIBERATORIA UTILIZZO DI VIDEO E/O IMMAGINI

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali e vista l'informativa disponibile sul sito Internet dell'Istituto Comprensivo di Bolzano Vicentino nella sezione PRIVACY relativa alla protezione dei dati personali

FINALITÀ TRATTAMENTO

- a. Promozione dell'attività dell'Istituto con esposizione delle immagini all'interno dello stesso;
☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**
- b. Promozione dell'attività dell'Istituto con pubblicazione all'interno del sito internet dello stesso;
☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**
- c. Promozione dell'attività dell'Istituto con pubblicazioni cartacee;
☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**
- d. Promozione dell'Istituto tramite invio del materiale ad organi di stampa e media nonché ad istituzioni pubbliche collegate alle attività istituzionali dell'Istituto;
☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

I sottoscritti, inoltre, dichiarano di non avere nulla a pretendere dall'ente e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato né nell'anno corrente né negli anni a venire.

In caso di emergenza/malore CHIEDONO che la scuola contatti:	
Madre Tel. n.	Padre Tel. n.
Indirizzo E-mail (consultato frequentemente):	
Nominativo altri referenti:	Tel n.
Nominativo altri referenti:	Tel n.
Nominativo della/e persona/e delegata/e a prelevare da scuola il proprio figlio durante l'orario scolastico <i>(indicare nome, cognome e qualifica de maggiorenne delegato; a richiesta del personale, saranno tenuti ad esibire il documento d'identità)</i> <u>(allegare fotocopia del documento d'identità della/e persona/e delegata/e)</u>	

Tutte le dichiarazioni saranno considerate valide sino ad eventuali rettifiche, che dovranno essere comunicate per iscritto ai coordinatori di classe.

(data) _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

NB E' necessaria la firma di entrambi i genitori o esercenti la potestà

In caso risulti impossibile acquisire il consenso di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

"Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma del genitore* _____

*Allegare documento d'identità del dichiarante.