



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIO FEDI"
01026 GROTTE S. STEFANO - VITERBO
(Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di I grado)
Via Puglia, 25 – tel./ 0761/367026
C.F. 90056690564 – C.U. UF1V31
e mail: vtic808001@istruzione.it - vtic808001@pec.istruzione.it
www.piofedi.edu.it

ANNO SCOLASTICO 202 /

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Ai sensi dell'Articolo 7 Reg. U.E. 2016/679)

I sottoscritti

esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

_____ (C.F. _____),

iscritto e frequentante l'Istituto Comprensivo Statale "Pio Fedi" di Viterbo, acquisite le informazioni fornite ai sensi del Capo II (Articoli da 5 a 11) e del capo III del Regolamento Europeo 2016/679 con la su estesa informativa e con quella pubblicata sul Sito Istituzionale; informato/a della possibilità di esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di revocare il consenso prestato con la stessa facilità e modalità con cui è stato prestato

AUTORIZZA

Il personale dell'Istituto a fotografare l'allievo in occasione della foto di classe che verrà consegnata anche alle famiglie degli altri allievi coinvolti che ne facciano richiesta, in modalità cartacea e/o digitale.

Il personale dell'Istituto a trattare i dati personali particolari indicati negli articoli 9 (sensibili) del Regolamento 2016/679 UE qualora necessari per gli adempimenti strettamente connessi per il perseguimento delle finalità istituzionali della Scuola. La trasmissione dei dati è consentita e limitata ai soli soggetti istituzionali competenti (scuole di prosecuzione degli studi, servizi A.S.L., uffici ministeriali, Enti Locali, Invalsi, Istituzioni o servizi per la rilevazione della qualità scolasti

Il personale dell'Istituto a riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, lo studente per fini strettamente connessi all'attività didattica, compresi lavori di ricerca/documentazione/ricordi scolastici (es. cd di fine anno, spettacoli, laboratori) e nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, pubblicazioni, collaborazioni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc; Il materiale audio/visivo realizzato potrà essere pubblicato nell'apposita sezione del Sito istituzionale.

Il trattamento, in casi particolari, può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Dichiaro/ano, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e di quella pubblicata sul Sito istituzionale, e di aver pienamente compreso quanto ivi riportato, con particolare riferimento ai diritti dell'Interessato.

1) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegare sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

2) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

Il sottoscritto (padre)
nato a il
residente a in via
La sottoscritta (madre)
nato a il
residente a in via
in qualità di genitori dell'alunn_....., classe. della
scuola..... del Comune di presa visione degli orari di inizio e
termine delle lezioni, dichiariamo di assumere la custodia del predetto alunno al termine delle lezioni giornaliere:

personalmente

tramite delega (allegare documento)

- 1) Sig., nato a, il
- 2) Sig., nato a, il
- 3) Sig., nato a, il
- 4) Sig., nato a, il

tramite Scuolabus

3) AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL di o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi etc; conseguentemente:

autorizzano **non autorizzano**

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

4) AUTORIZZAZIONE CONSUMO PRODOTTI ALIMENTARI

I sottoscritti autorizzano il propria/o figlia/o al consumo di prodotti alimentari, negli edifici scolastici, oltre che per il solo uso individuale anche attraverso l'acquisto diretto dal distributore automatico o dal "servizio colazioni esterno", o, in particolari ricorrenze, di prodotti destinati al consumo collettivo a condizione che gli stessi siano rispondenti alle norme previste dall'allegato Documento di Prevenzione "Disposizioni ed informazioni per lavoratori ed allievi".

autorizzano **non autorizzano**

5) AUTORIZZAZIONE PER RAGGIUNGERE LA PALESTRA O ALTRI LUOGHI

I sottoscritti, firmando la seguente domanda, autorizzano il proprio figlio/a ad uscire dalla scuola per raggiungere la palestra o campo sportivo, per svolgere le lezioni di Scienze Motorie in ambienti esterni, e per uscite didattiche a piedi sul territorio.

autorizzano **non autorizzano**

(Firma)

(Firma)

DICHIARAZIONE SOLO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER CHI INTENDE RENDERE AUTONOMA L'USCITA DEL FIGLIO/A

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricomprendono anche quello di prendere periodicamente visione degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola e di assumere direttamente, o tramite persona da noi delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o al termine delle lezioni giornalieri, all'uscita dall'edificio scolastico.

Altresì, firmando la presente dichiarazione, richiedono e, conseguentemente, autorizzano l'uscita autonoma dell'alunna/o dalla scuola.

La predetta richiesta consegue alle dichiarazioni sotto riportate rese, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, in piena consapevolezza delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci:

- 1) l'alunna/o è in possesso della maturità psico-fisica necessaria per affrontare il percorso scuola-abitazione o altro luogo di rientro da me indicato;
- 2) lungo il predetto percorso non sono presenti fattori di rischio superiori alle capacità di prevenzione e evitamento dell'alunna/o;
- 3) di aver fornito all'alunna/o adeguate istruzioni per affrontare il percorso in parola;
- 4) l'alunna/o correntemente si sposta autonomamente nel contesto urbano in cui è inserito il percorso senza esser mai incorsa/o in incidenti o problemi;
- 5) l'uscita autonoma concorre al processo di maturazione dell'alunna/o.

Consapevole che l'autorizzazione in oggetto può essere revocata nel caso vengano meno le condizioni sopra indicate:

- ci impegniamo a comunicare alla SV ogni eventuale mutamento sopravvenuto alle predette condizioni;
- chiediamo, in assenza di mutamenti, che l'autorizzazione sia valida sino alla conclusione del corrente ciclo di studi;
- siamo consapevole che, in caso di mancata nostra firma in questa sezione, sono obbligato a provvedere personalmente o tramite persona da me delegata o tramite pulmino ad assumere la vigilanza dell'alunna/o al termine giornaliero delle lezioni o in caso di uscita anticipata o posticipata.

[] tramite Scuolabus

(Firma)

(Firma)