

Istituto Comprensivo 6 "Donato Bramante"

Via Bramante, 8 - 75100 Matera - ☎ TEL. +39 0835.403215 - MAIL: mtic829002@istruzione.it

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a:

- partecipare a tutte le uscite didattiche nell'ambito del Comune di Matera, che la scuola organizza, con l'accordo dei genitori, nell'intero corso di studi, le cui date saranno, di volta in volta, precisate e comunicate dai docenti con adeguato anticipo;
- ad effettuare in orario curriculare di educazione motoria, attività didattica esterne la Scuola da svolgere all'aperto, di orienteering e conoscenza del territorio;
- partecipare alle attività didattiche e ricreative da svolgersi all'aperto durante le ore curricolari ed extracurricolari;

DICHIARANO / DICHIARA

- di esonerare la scuola dalla responsabilità per eventuali inconvenienti alla persona del/la proprio/a figlio/a che dovessero verificarsi senza colpa del docente accompagnatore;
- di esonerare la scuola per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a;
- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio;
- di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore;

La/le autorizzazione/i sottoscritta/e si ritiene/ritengono valida/e, salvo diversa comunicazione, per tutto il periodo di frequenza della scuola primaria/infanzia di codesto Istituto.

Si allega copia del documento d'identità dei firmatari.

Luogo e data _____

Firma del padre _____ **Firma della madre** _____

La firma congiunta è obbligatoria in caso di genitori divorziati, separati o di fatto.

Qualora per motivi oggettivi non è possibile ottenere la firma congiunta, il genitore firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare all'altro genitore il contenuto della presente autorizzazione.

il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno _____

Luogo e data _____ Firma del genitore firmatario _____

Istituto Comprensivo 6 "Donato Bramante"

Via Bramante, 8 - 75100 Matera - ☎ TEL. +39 0835.403215 - MAIL: mtic829002@istruzione.it

LIBERATORIA per la pubblicazione immagini, foto, video e dichiarazioni personali

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO Resa dai genitori degli alunni minorenni (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali") Regolamento Europeo della Privacy n.679/2016 (GDPR)

AUTORIZZANO / AUTORIZZA ai sensi della normativa vigente a tutela della Privacy:

L'Istituto Comprensivo n. 6 "D. BRAMANTE" di Matera a effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici. L'istituto assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite iniziative quali, a titolo esemplificativo, sito internet d'Istituto, social network riservati, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre operazioni promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici e privati. La presente autorizzazione non è valida in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore né per fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In relazione ai dati conferiti è possibile esercitare i diritti di cui all'art 7 del D.lgs. 196/2003 come innovato dal Regolamento Europeo della Privacy n. 679/2016 (GDPR): conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, presso la scuola, individuato nella persona del Dirigente Scolastico.

La/le autorizzazione/i sottoscritta/e si ritiene/ritengono valida/e, salvo diversa comunicazione, per **tutto il periodo di frequenza** della scuola primaria/infanzia.

Si allega copia del documento d'identità dei firmatari

Luogo e data _____

Firma del padre _____ **Firma della madre** _____

La firma congiunta è obbligatoria in caso di genitori divorziati, separati o di fatto.

Qualora per motivi oggettivi non è possibile ottenere la firma congiunta, il genitore firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare all'altro genitore il contenuto della presente autorizzazione.

il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno _____

Luogo e data _____ **Firma del genitore firmatario** _____