

MODULO AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

ESPRIMONO IL CONSENSO

NON ESPRIMONO IL CONSENSO

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i propri dati / i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo, la data di nascita, l'indirizzo.

Autorizzano a che l'immagine e la voce del /la proprio/a figlio/a compaia:

- In foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie;
- In riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee etc.);
- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno. Autorizza altresì l'incontro di operatori allo sportello di ascolto.

Data _____

Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Fulvia Luconi, a consentire l'uscita anticipata da scuola del /della proprio/a figlio/a in caso di assenza del docente in servizio e nell'impossibilità per l'Istituto di procedere alla sua sostituzione o qualora possa essere garantita solo la mera sorveglianza.

L'uscita anticipata della classe potrà essere disposta la mattina stessa.

CON LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE I SOTTOSCRITTI ESONERANO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALL'USCITA ANTICIPATA DEL FIGLIO/A MINORENNE.

Data _____

Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

I sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

lo/a studente/essa ad effettuare uscite sul territorio comunale e hinterland, per scopi didattici e formative, accompagnato/a da docenti che ne daranno comunicazione preventiva sul registro elettronico.

Data _____

Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

MODULO DICHIARAZIONI

Noi sottoscritti _____ e _____

Cognome

Nome

Cognome

Nome

genitori dell'alunno/a _____ dichiariamo di essere a conoscenza che:

1. L'assegnazione alla sezione è determinata in rapporto ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto;
2. Richieste di entrata o di uscita dall'Istituto fuori dall'orario di inizio e termine delle lezioni non saranno accettate, fatta eccezione per documentati e gravi motivi, secondo le norme di regolamento di Istituto;
3. L'Istituto è dotato di parcheggio interno **NON custodito** per cicli e motocicli;
4. Per danneggiamento alle attrezzature e all'arredamento dell'Istituto, gli alunni saranno chiamati al risarcimento dei danni provocati, sia individualmente sia collettivamente, una volta che gli organi di gestione della scuola ne abbiano accertate le responsabilità.

Data _____ Firma dei genitori (*) (o di chi ne fa le veci) _____

Tali autorizzazioni si intendono valide per tutto il periodo di permanenza e per tutti gli anni scolastici in cui l'alunno resterà iscritto nella scuola, salvo diversa disposizione o revoca da parte dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale.

(*) IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".