

MODULO CUMULATIVO AUTORIZZAZIONI

I GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____

PLESSO

- PONTI – Solbiate O.
 PASCOLI – Solbiate O. DE AMICIS – Gorla Magg.
 MORO – Solbiate O. VOLTA – Gorla Magg.

 AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

eventuali uscite didattiche sul territorio comunale, in orario antimeridiano e/o pomeridiano.

Inoltre, consapevoli che l'alunno/a è tenuto/a ad adottare un comportamento corretto e adeguato nel rispetto delle regole dell'Istituzione Scolastica, i sottoscritti **esonerano** le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità nel caso l'alunno/a non rispetti tali regole durante l'attività curricolare esterna.

 AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

il consumo di cibi e bevande nelle iniziative scolastiche e dichiarano che il/la proprio/a figlio/a

- non presenta allergie o intolleranze alimentari
 manifesta le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

Si impegnano a segnalare tempestivamente l'insorgere di eventuali nuove allergie o intolleranze alimentari.

Durante le attività didattiche è possibile che siano effettuate riprese video e/o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale; ad ogni modo l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno.

In caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati (ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche), sarà richiesto un apposito consenso.

Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari degli alunni, purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad uso commerciale, ma solo familiare.

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver preso visione delle informative ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) consultabili alla voce "Privacy" del sito della scuola www.icmoro.edu.it

Data _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____