**AL DIRIGENTE DELL'I.C. “SILVIO CANEVARI” DI VITERBO**

**OGGETTO: delega a ritirare gli alunni al termine delle lezioni giornaliere**

**scuola infanzia – scuola primaria – scuola sec. di 1° grado**

Io sottoscritto/a …............................................................................... genitore o affidatario/a dell'alunno/a ….............................................................................................. iscritto/a alla classe/sezione …..... del plesso/sede ….........................................................................................., consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la prescritta vigilanza sull'alunno/a sopra indicato/a al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla presa in consegna e vigilanza dell'alunno/a all'uscita dall'edificio scolastico.

Dichiaro di aver istruito le persone da me delegate riguardo gli orari e le modalità di entrata e di uscita e sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento di identità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Grado di parentela/ altro** | **Documento** | **N. telefono** |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |
|  |  | Tipo |  |
| N. Sc. |

La presente istanza è prodotta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale ed è operativa per tutto il corso di studi dell’ordine di scuola a cui è iscritto/a l’alunno/a, con possibilità di essere integrata o modificata ogni anno scolastico.

Viterbo, …................................

Firma 1° genitore ……………………………….

Firma 2° genitore ……………………………….

**ALUNNA/O………………………………………………………………………………………... SEZ……………**

**AUTORIZZAZIONE PER CONSUMAZIONE DI CIBI E BEVANDE**

In occasione di ricorrenze, su richiesta dei genitori, potranno essere consumate modiche quantità di cibi e bevande prodotti e confezionati da soggetti qualificati. I predetti prodotti dovranno essere acquistati o confezionati a cura di personale qualificato e conservati nel più scrupoloso rispetto delle norme sanitarie e forniti in contenitori in grado di prevenire eventuali contaminazioni.

Vi preghiamo pertanto di compilare il modulo, e in caso di partecipazione, specificare eventuali limitazioni derivanti da intolleranze, allergie o sensibilità di tipo alimentare o di altra natura.

L’autorizzazione sottoscritta dal genitore/affidatario è valida per tutto il corso di studi dell’ordine di scuola a cui è iscritta/o l’alunna/o, fatta salva la possibilità di essere modificata ogni anno scolastico.

Io sottoscritt \_..............................................................................................genitore/affidatari\_ dell’alunn\_

------------------------------------------------------------------------------------------ presa visione della comunicazione suddetta

[ ] autorizzo [ ] non autorizzo

la partecipazione del/la sopra indicata/o alunna/o allo svolgimento delle suddette manifestazioni. In caso di autorizzazione e di eventuali limitazioni di natura alimentare, specifico che……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 Firma 1° genitore………………………………………….………….

Firma 2° genitore………………………………………………………

**MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE FOTO E VIDEO**

Il/La sottoscritto/a (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercente/i la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritto e frequentante **l’I.C. “S. Canevari”,** acquisite le informazioni fornite ai sensi del Capo II (Articoli da 5 a 11) e del capo III del Regolamento Europeo 2016/679 pubblicato 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.B. Apporre una X in corrispondenza della scelta compiuta** | **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| Il personale autorizzato dall’Istituto potrà 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 autorizzato dell’Istituto potrà trattare i dati personali particolari indicati negli articoli 9 (sensibili) e 10 (relativi a condanne penali e reati) del Regolamento 2016/679 UE qualora necessari per gli adempimenti strettamente connessi per il perseguimento delle finalità istituzionali della Scuola |  |  |
| Il personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, lo studente per fini strettamente connessi all’attività didattica, di tirocinio formativo con le Università o altri Istituti Scolastici compresi lavori di ricerca/documentazione/ricordi scolastici (es. cd di fine anno, spettacoli, laboratori. Il materiale audio/visivo realizzato potrà essere pubblicato nell’apposita sezione del Sito istituzionale. |  |  |

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

Data …………………… Firma 1° genitore………………………………………………………

Firma 2° genitore………………………………………………………

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA NEL TERRITORIO CITTADINO**

 Io sottoscritt\_........................................................................................................................

genitore/affidataria/o dell'alunno ……………………………………………………………………………………………………

autorizzo mio figlia/o, per tutto il corso di studi dell’ordine di scuola a cui è iscritta/o l’alunna/o, ad effettuare uscite didattiche (comprese eventuali gare sportive) all'interno della città di Viterbo, in luoghi raggiungibili a piedi o con scuolabus, esclusivamente durante l'orario scolastico. L’uscita sarà comunicata con avviso scritto sul diario dell’alunna/o.

 Firma 1° genitore………………………………………………………

Firma 2° genitore………………………………………………………

Data, ……………………………….