



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ELLERA

Piazza Gustavo VI Adolfo n. 1 – 01100 Viterbo – Tel.0761343019

vtic834005@istruzione.it – vtic834005@pec.istruzione.it-C.F. 80016910566 – Codice Univoco:UFLWZ7

ANNO SCOLASTICO 202 /2

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 "Ellera" di Viterbo, acquisite le informazioni fornite ai sensi del Capo II (Articolida
 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

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) 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 autorizzato dell'Istituto potrà 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

(Firma)

Luogo e data _____

(Firma)

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 allegate 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 ain via.....
La sottoscritta (madre)_.....
nato a.....il
residente ain 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

- 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 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)

Luogo e data _____

(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 giornaliere, 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 consapevoli 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)

Luogo e data _____