|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Istituto San Giovanni Bosco e Cennino Cennini » PON Fondi ... **PIIC823008**  **Istituto Comprensivo** | C:\Users\39333\Downloads\LOGO DA STAMPA (2).jpeg |
|  | **Italo Orlando GRISELLI** |  |

**Montescudaio, Guardistallo, Casale M.mo, Riparbella, Castellina M.ma (Pisa)**

SCUOLA DELL’INFANZIA

Io sottoscritto (genitore/tutore 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

e

Io sottoscritto (genitore/tutore 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

esercenti la potestà genitoriale sull'alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a A **USCIRE** dalla scuola al termine delle lezioni secondo l’orario annuale con la seguente modalità:

1. □accompagnato personalmente dal genitore o parente: (specificare nome e cognome)

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

1. □ mediante mezzo di trasporto comunale;

* di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste il merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
* di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico questa ricade interamente sulla famiglia;
* di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione e di esercitare un continuo controllo sul minore.

I sottoscritti, essendo a conoscenza **CHE NESSUN MEDICINALE PUÒ ESSERE SOMMINISTRATO DAL PERSONALE DOCENTE E ATA**

**DICHIARANO**

che il proprio/a figlio/a:

□ Non necessita dell’assunzione di farmaci.

□ Necessita dell’assunzione dei seguenti farmaci:………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

□ Non presenta intolleranze alimentari o altre intolleranze

□ Presenta le seguenti intolleranze:……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti,

□**AUTORIZZANO**  □ **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola sul territorio del/dei Comune/i di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per tutto il corso dell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,con raggiungimento della destinazione a piedi, con lo scuolabus comunale

□ **ESPRIMONO** □ **NON ESPRIMONO**

Il proprio consenso alla comunicazione dei dati del proprio figlio, diversi da quelli sensibili o giudiziari, per la partecipazione alle uscite didattiche sul territorio del/dei Comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Regolamento europeo GDPR 2016/679).

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle condizioni della polizza assicurativa in vigore contratta dalla scuola con **l'Agenzia Assicurativa AMBIENTESCUOLA consultabile sul sito dell’Istituto o all’albo della scuola**. Sarà cura dell’Istituzione scolastica comunicare, tramite pubblicazione sul sito e albo della scuola, eventuali modifiche o aggiornamenti.

I sottoscritti, al fine di dotare la scuola di dati adeguati aggiorna i dati di recapiti e numeri telefonici :

|  |  |
| --- | --- |
| RESIDENZA ALUNNO | Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NUMERI TELEFONICI e  E-Mail A CUI FARE RIFERIMENTO | N° TELEFONO FISSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° CELLULARE GENITORE n. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° CELLULARE GENITORE n. 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

(dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679)

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;**

**Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;**

**genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_**

**A U T O R I Z Z A N O**

**l’Istituto Comprensivo “I.O.Griselli” di Montescudaio, nella persona del Dirigente Scolastico, l'effettuazione e l'utilizzo di 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.**

**Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, il sito del MIUR *,* pubblicazioni, mostre e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.**

**La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o 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 fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firme di entrambi i genitori)

**»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»»» ∞ «««««««««««««««««««««««««««««««««««««««**

**Informativa resa ai ​sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 e D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101)**

**- (General Data Protection Regulation )**

Gentile Signore/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione scolastica del bambino.

**2 Modalità del Trattamento – Periodo di conservazione:**

Le modalità con la quale verranno trattati sono quelli  **che permettono l'identificazione diretta dei genitori** **e dei bambini** – come:

* **i dati anagrafici** (ad esempio: nome e cognome), le immagini, ecc.;
* i **dati che** **permettono l'identificazione indiretta**, come un numero di identificazione (ad esempio, il codice fiscale, l'indirizzo IP, il numero di targa);

I dati acquisiti **dall’Istituto Comprensivo** saranno conservati per tutto il tempo strettamente necessario e comunque per un tempo NON superiore a 25 anni.

**Non saranno richiesti dall’Istituto Comprensivo**:

* I **dati rientranti in particolari categorie**: si tratta dei dati c.d.***"sensibili"*,** cioè quelli che rivelano l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, relativi alla salute, alla vita o all'orientamento sessuale. Il [Regolamento (UE) 2016/679](https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue) (articolo 9) ha incluso nella nozione anche i **dati genetici** e i **dati biometrici**;
* •I **dati relativi a condanne penali e reati**: si tratta dei dati c.d. ***"giudiziari"*,** cioè quelli che possono rivelare l'esistenza di determinati provvedimenti giudiziari soggetti ad iscrizione nel casellario giudiziale (ad esempio, i provvedimenti penali di condanna definitivi, la liberazione condizionale, il divieto od obbligo di soggiorno, le misure alternative alla detenzione) o la qualità di imputato o di indagato. Il [Regolamento (UE) 2016/679](https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue)(articolo 10) ricomprende in tale nozione i dati relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure cautelative.

1. **Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l’eventuale rifiuto dell’autorizzazione comporta il non espletamento della prestazione da parte dello Studio e della Agenzia Formativa;

**4 Comunicazione e diffusione dei dati:** Non è prevista alcuna diffusione al di fuori dell’ **Istituto Comprensivo**;

**5 Titolare del Trattamento:** Il titolare del trattamento dei dati personali è per l’ **Istituto Comprensivo** è il **DIRIGENTE SCOLASTICO IN CARICA ,** con sede per il ruolo esercitato presso il **Comprensivo Scolastico “I. O. Griselli , posto in via Roma nr. 55, nel Comune di Montescudaio**

**6.Diritti dell’interessato:** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Si ricorda che può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al **Comprensivo Scolastico “I. O. Griselli , posto in via Roma nr. 55, nel Comune di Montescudaio,** **cap 56040,** e\o per e mail all’indirizzo di posta **piic823008@istruzione.it** alla luce dell’autorizzazione sottoscritta esprime:

**□** esprimono il consenso -**□** NON esprimono il consenso, al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.;

**□** esprimono il consenso -**□** NON esprimono il consenso, alla comunicazione dei dati personali di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa;

**□** esprimono il consenso -**□** NON esprimono il consenso, al trattamento delle categorie particolari dei dati personali così come indicati nell’autorizzazione sottoscritta.

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarano di aver ricevuto, e di aver letto l’informativa che precede.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore n. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore n. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_