Al Dirigente Scolastico

dell’IC “CASALI DEL MANCO PIETRAFITTA

Il sottoscritto Padre / Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ di questo

Istituto, frequentante la Scuola secondaria di primo grado Plesso ……………………………………………

 **AUTORIZZA NON AUTORIZZA**

la Scuola a riprendere, registrare, pubblicare e riprodurre immagini e video riguardanti mio/a figlio/a nell’ambito di attività progettuali regolarmente inserite nel PTOF di Istituto.

Dichiaro di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati personali dell’alunno/a esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”; Regolamento EU 2016/679).

|  |
| --- |
| **AUTORIZZA NON AUTORIZZA** |
|  |
| il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le iniziative scolastiche regolarmente inserite nel PTOF di Istituto: museo concorsi, mostre spettacoli teatrali e cinematografici iniziative religiose  uscite didattiche visite guidate / viaggi di istruzione/ progettisollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati dall’alunno, per qualunque comportamento scorretto o disattento e per inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e/o dalle strutture ospitanti. |

|  |
| --- |
|  **AUTORIZZA NON AUTORIZZA** |
| il/la proprio/a figlio/a, nell’ora di educazione fisica, accompagnati dal docente, a uscire dalla scuola per raggiungere la palestra /cortile. |

|  |
| --- |
|  **AUTORIZZA NON AUTORIZZA** |
| ai sensi dell’art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l’uscita autonoma del suddetto minore dai locali scolatici al termine dell’orario delle lezioni, e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola (strumento musicale, progetti PON, altro..), e durante lo svolgimento degli Esami conclusivi del I ciclo d’istruzione. , per aderire al progetto educativo sull’autonomia del/la proprio/a figliolo/a. |

Alla presente si allegano i documenti di riconoscimento in corso di validità.

Casali del Manco, ……………………………………

 Firma del Padre/Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Andrea Codispoti**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2 D.Lgs n. 39/93)*