ISTITUTO COMPRENSIVO MONDOVÌ 2
Via Matteotti, 9 12084 MONDOVI' (CN) Tel.0174 43144 Fax 0174 553935
E-mail : cnic85900a@istruzione.it – PEC : cnic85900a@pec.istruzione.it
Http : www.icmondovi2.edu.it – C.F. : 93055460047

AI DOCENTI

Il sottoscritto/a _____*(nome e cognome)*
genitore dell'alunno/a _____*(nome e cognome)*
frequentante la Classe/Sezione _____del plesso di _____ A.s. _____

DELEGA

in caso di impossibilità al ritiro del figlio/a all'uscita dalla scuola i Sigg.ri:

_____identificato dal documento _____
rilasciato il _____
dal _____

_____identificato dal documento _____
rilasciato il _____
dal _____

_____identificato dal documento _____
rilasciato il _____
dal _____

_____identificato dal documento _____
rilasciato il _____
dal _____

_____identificato dal documento _____

Mondovì, _____ Firma di entrambi i genitori/tutori*

_____ _____

AUTORIZZA *i docenti di classe/sezione*

con riferimento alla L. 675/96:

a) alle riprese fotografiche in occasione della foto di classe a fine anno scolastico;
SÌ NO ☐

b) alle riprese fotografiche e in video del proprio figlio che verranno utilizzate esclusivamente all'interno dell'attività scolastica per fini didattici;
SI' ☐ NO ☐

c) all'utilizzo, per giornalini interni alla scuola, stampa locale, quotidiani, dei dati anagrafici (cognome e nome) e a riprese fotografiche;
SÌ ☐ NO ☐

d) all'utilizzo di foto e/o video del proprio/a figlio/a durante le attività scolastiche per il sito scolastico, della Regione, del Ministero Pubblica Istruzione;
SÌ ☐ NO

e) ad interventi da parte dell'ASL CN1 a tutela della salute individuale e collettiva (pediculosi, ecc.)
SÌ ☐ NO ☐

f) a partecipare a tutte le attività didattiche, ad effettuare uscite sul territorio nell'ambito dell'attività scolastica che la scuola organizzerà. Le famiglie verranno preavvertite mediante comunicazione scritta riguardo a ciascuna uscita sul territorio.
SÌ ☐ NO ☐

Firma _____

Per l'inserimento di foto e/o video del figlio/a per piattaforme informatiche diverse dal sito scolastico sarà richiesta sempre specifica autorizzazione. **Il sottoscritto altresì dichiara:**
1 – di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel documento di iscrizione;
2 – di essere informato che nell'attività didattica con strumenti informatici sono state prese tutte le precauzioni per un accesso controllato di Internet.

Mondovì, _____ Firma di entrambi i genitori/tutori*

_____ _____

**In caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile), che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*