

MODELLO AUTORIZZAZIONI INFANZIA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione alle uscite didattiche nel territorio circostante la scuola (richiesta A)

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno _____
classe _____ sez. _____ Sede scolastica _____ Ordine di Scuola _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche nel territorio circostante la scuola, organizzate per l'a.s. 20__/20_____

Data

FIRMA

OGGETTO: DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE - FESTE -
MANIFESTAZIONI - VISITE GUIDATE (Richiesta B)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario dell'alunno /a _____ della classe
_____ sez. _____ della sede scolastica di _____ ordine di scuola _____

o AUTORIZZA fino a revoca scritta

o NON AUTORIZZA

all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, durante feste,
compleanni, uscite, visite guidate effettuate dagli insegnanti e trasmesse agli altri genitori come ricordo di tali eventi.

Data

FIRMA

OGGETTO: DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE (d.Lgs 196/2003 " Codice in
materia di protezione dei dati personali) (Richiesta C)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario dell'alunno /a _____ della classe
_____ sez. _____ della sede scolastica di _____ ordine di scuola _____

AUTORIZZA fino a revoca scritta

L'Istituto, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'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 promosse dall'istituzione scolastica, per scopi documentativi, formativi e informativi così
sommariamente descritti:

Realizzare, anche mediante soggetti esterni autorizzati dallo stesso Istituto, tra i quali l'ente comunale, fotografie, video o altri materiali audiovisivi
contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, manifestazioni svolte negli spazi dell'Istituto o
all'esterno, istruzione a distanza;

Divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale fotografico e /o video
realizzato a scopo documentativi, educativo - didattico e contenente nome, immagini e voce del /la proprio/a figlio/a;

Pubblicare il materiale sopraelencato a mezzo di libri, riviste e giornali, quotidiani, cd - rom, televisione, sito Internet dell'Istituto, DVD.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore.

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Data

FIRMA

OGGETTO: DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE (Richiesta D)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario dell'alunno /a _____ della classe
_____ sez. _____ della sede scolastica di _____ ordine di scuola _____

- o DICHIARA che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare
o DICHIARA che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e
allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che può mangiare in alternativa)

Data

FIRMA

Numeri Telefonici per la Reperibilità _____

Tali autorizzazioni sono valedoli fino a revoca scritta.

Data.....

Firma Genitore.....

Oggetto: RITIRO DELL'ALUNNO (richiesta E)

I Sottoscritti _____, genitori dell'alunno _____ classe _____ sez. _____ Sede scolastica _____ Ordine di Scuola _____

(barrare una sola delle opzioni o nessuna in caso di ritiro dell'alunno esclusivamente da parte dei genitori)

- o DELEGANO L'ASSISTENTE DELLO SCUOLABUS COMUNALE AL RITIRO DELL'ALUNNO e DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente. Nel caso in cui l'alunno non debba prendere il pulmino, previa comunicazione, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente, potrà essere prelevato dai sigg.
1. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____
2. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____
o DELEGANO I SEGUENTI SIGNORI A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A e DICHIARANO di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente
1. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____
2. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____
3. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____
4. sig. _____ data di nascita ___/___/___ doc. identità n. _____

Si allega fotocopia del documento d'identità del/i delegato/i.

Data

Firma di Entrambi i Genitori.....

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.

"Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

.....

Numeri Telefonici per la Reperibilità _____

Tali autorizzazioni sono valedoli fino a revoca scritta.

Data.....

Firma Genitore.....