

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore/tutore legale dell'alunna/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2024/25,

dichiara di aver preso visione della nota informativa relativa alla gestione dei consensi e di esprimere le seguenti volontà in merito:

### 1- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE GDPR) 6/679

dà il consenso  nega il consenso,

al trattamento dei propri dati finalizzato all'invio di sms e/o e-mail per comunicazioni riguardanti lo studente.

dà il consenso  nega il consenso,

al trattamento dei propri dati finalizzato ad acquisire foto e/o filmati dello studente da parte dei docenti della Scuola o persone da essi delegate

dà il consenso  nega il consenso,

al trattamento (inclusa la comunicazione e diffusione) dei dati dello studente finalizzato ad agevolare l'orientamento in entrata ed in uscita, la formazione e l'inserimento professionale

Firma \_\_\_\_\_

### 2- AUTORIZZAZIONE USO DELLE IMMAGINI (PROGETTI ESTERNI)

dà il consenso  nega il consenso,

al trattamento dei dati finalizzato ad acquisire e pubblicare foto e/o filmati dello studente da parte dei docenti della Scuola o persone da essi delegate, sui canali social dei collaboratori esterni del progetto oltre ai canali ufficiali dell'istituzione scolastica.

Firma \_\_\_\_\_

### 3- PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Si dichiara di sottoscrivere il patto educativo di corresponsabilità, valido per tutto il periodo di frequenza dell'alunno.

Firme: I genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lo studente/La studentessa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Federica Casprini)

### 4- RESPONSABILITA' GENITORIALE E CONSENSO ALL'USCITA IN AUTONOMIA

I genitori dell'alunno/a dichiarano:

Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;

Di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto delegato maggiorenne; Che il proprio figlio conosce il percorso scuola-casa e lo ha già percorso in autonomia;

Di aver valutato la capacità di autonomia del/la proprio/a figlio/a, il suo comportamento abituale e di informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;

Di ritenere quindi che il/la proprio/a figlio/a è autonomo/a e prudente da poter percorrere il tragitto scuola- casa da solo al termine delle lezioni esattamente come fa la mattina il tragitto casa-scuola;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

GENITORI (croccare una sola opzione)

A fronte delle dichiarazioni sopra esposte autorizzano il dirigente a permettere l'uscita del/la proprio/a figlio/a in autonomia, consapevoli che con questa convenzione assolvono i docenti, i collaboratori scolastici e il dirigente dalla responsabilità di vigilanza al termine delle lezioni.

oppure

indicano i nominativi dei soggetti maggiorenni ai quali viene delegata la responsabilità di vigilanza e di essi si allega fotocopia di documento di identità valido e si appone la firma sul libretto delle giustificazioni

Nome del delegato .....

tipologia di relazione (parente, conoscente) .....

Firma leggibile di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

### 5- ATTIVITA' SPORTIVA ALL'APERTO

**AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare allo svolgimento dell'attività sportiva curricolare all'aperto.

Il/la sottoscritto/a solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza e insegnamento durante lo svolgimento dell'attività sportiva.

Firma \_\_\_\_\_

### 6- ACCESSO VOLONTARIO ALLA CONSULENZA PSICOLOGICA

per l'anno scolastico 2023/2024, a nome anche di eventuale altro genitore/tutore legale,

AUTORIZZO mio/a figlio/a per una eventuale fruizione volontaria di un colloquio con lo psicologo, messo a disposizione degli studenti da questa istituzione scolastica.

Firma \_\_\_\_\_