

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Lequile (LE)

Oggetto: Sottoscrizione allegati 1-2-3-4- A.S. 2022/2023

Il sottoscritto _____ (C.F. _____) nato
a _____ prov.(____) il _____ e residente a _____ prov.(____)
CAP _____ in via _____ n. _____

e
la sottoscritta _____ (C.F. _____) nata
a _____ prov.(____) il _____ e residente a _____ prov.(____)
CAP _____ in via _____ n. _____

genitore/i dell'alunno/a _____
 Scuola Infanzia _____ **Sezione** _____
 Scuola Primaria _____ **Classe** _____
 Scuola Secondaria I grado _____ **Classe** _____

Preso visione della circolare inviata in data _____ Prot. N. _____ e dei relativi allegati

DICHIARA/DICHIARANO di

- SOTTOSCRIVERE il Patto di corresponsabilità (Allegato 1)

Firma dei genitori

Firma dell'alunno/a

- AVER RICEVUTA, LETTA E COMPRESA L'INFORMATIVA EX ARTT. 13-14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE FAMIGLIE, resa sempre disponibile da parte del titolare del trattamento sul sito web: <http://www.iclequile.edu.it/>

E DI ACCONSENTIRE

NON ACCONSENTIRE

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d'autore, **all'utilizzo delle foto o video riprese** effettuate durante i **progetti** istituzionali e inseriti nel ptof (a titolo esemplificativo e non esaustivo si indicano i seguenti progetti: scuola attiva kids, giochi studenteschi, racchette di classe, **scrittori di classe, libriamoci, crescere che impresa, ecc.**) anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa istituzione scolastica al fine di documentare l'attività educativa e didattica. (Allegato 2)

Firma dei genitori

- AUTORIZZARE all'uscita autonoma il/la proprio/a figlio/a minore di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni (Allegato 3) percorrendo un tratto di strada:

A piedi/ in bicicletta

Con scuolabus

Firma dei genitori

• **Solo per la Scuola Secondaria di I grado**

ACCONSENTIRE / NON ACCONSENIRE

all'uso del dispositivo elettronico del proprio/a figlio/a a scuola – Regolamento B.Y.O.D. a scuola (Allegato 4):

Firma dei genitori

Luogo e data

_____, ____/____/____

Allegati: Fotocopia firmata della Carta di identità dei sottoscritti.

In assenza di firma congiunta

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato le suddette autorizzazioni in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.

Firma del genitore
