



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo Statale "FERRUCCIO ULIVI" Poggio Moiano

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Viale Manzoni n. 17 - Poggio Moiano - RIETI Tel. 0765/876037- 0765/875150 **C.F. 80005850575**

e-mail riic81700p@istruzione.it PEC riic81700p@pec.istruzione.it sito web www.icspoggiomoiano.it

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Si informano i Sig.ri genitori che l'Istituto organizza un'attività che interesserà

La/Le classe/i

Tutte le classi

Il/La sottoscritto/a genitore1 e

il/la sottoscritto/a genitore2

dell'alunno/a.....iscritto/a alla classe sezione

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di seguito descritta:

Descrizione/titolo dell'attività
Tipologia <input type="checkbox"/> Visita Didattica <input type="checkbox"/> Viaggio di Istruzione <input type="checkbox"/> Progetto <input type="checkbox"/> Spettacolo Teatrale <input type="checkbox"/> Cinema <input type="checkbox"/> Altro.....

Data di realizzazione dell'attività _____

Durata dal _____ al _____ Luogo di realizzazione dell'attività _____

Gli studenti partecipanti saranno affidati ai docenti accompagnatori

che si faranno carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all'organizzazione in osservanza della normativa sulla prevenzione al Covid-19.

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

.....

.....

INFORMATIVA RESA AI GENITORI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -- Regolamento U.E. 2016/679 -

Per ottemperare all'obbligo posto dal sopra richiamato Regolamento U.E. 679/2016, conosciuto anche come GDPR-Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali conseguente all'iscrizione dello studente all'Istituto scolastico sarà improntato su principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dello studente stesso, per le finalità espressamente indicate. L'Istituto raccoglierà e tratterà esclusivamente i dati necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto. I dati forniti verranno trattati per il perseguimento diretto delle finalità istituzionali dell'Istituto di Istruzione, del M.I.U.R. -Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, e per le finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

BEATRICE TEMPESTA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO - In osservanza a vigente, La invitiamo ad esprimere il suo consenso:

Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare/riprendere lo studente durante la realizzazione dell'evento	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Le informazioni potranno essere diffuse presso la sola comunità didattica, mediante stampa o supporti di memoria.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà filmare (anche dirette tv) o fotografare lo studente per fini strettamente connessi alla realizzazione dell'evento e in generale all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola o di quello individuato per l'attività didattica.		
I dati personali e sensibili dello studente potranno essere comunicati a Enti e/o Compagnie Assicuratrici in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati personali dello studente potranno essere comunicati a professionisti e società di servizi di cui l'Istituto si avvale per il perseguimento delle finalità istituzionali		

Data:

Firma del Genitore 1 (firma leggibile): _____

Firma del Genitore 2 (firma leggibile): _____