



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "S. Allende"
 Via Italia, 13 - 20037 Paderno Dugnano (MI)
 MIIC8D700L | C.F. 97667040154
 E-mail: miic8d700l@istruzione.it | PEC: miic8d700l@pec.istruzione.it

Si prega cortesemente di compilare il seguente modulo fronte-retro e riconsegnarlo al coordinatore di classe

RECAPITI TELEFONICI E DELEGHE
(valido fino alla permanenza nell'Istituto)

Alunno/a.
 cognome..... nome.....
 classe sez plesso.....

RECAPITI TELEFONICI

PADRE tel cell

MADRE tel cell

o tutore legale tel cell

Indirizzo email

_____ @ _____

_____ @ _____

DELEGA PER RITIRO FIGLIO/A di una o più persone di fiducia

..... (Cognome Nome)	..... (Telefono)	..... (Grado di parentela)
..... (Cognome Nome)	..... (Telefono)	..... (Grado di parentela)
..... (Cognome Nome)	..... (Telefono)	..... (Grado di parentela)
..... (Cognome Nome)	..... (Telefono)	..... (Grado di parentela)
..... (Cognome Nome)	..... (Telefono)	..... (Grado di parentela)

SI RICORDA di comunicare in segreteria eventuali cambiamenti di residenza o di recapiti telefonici.

(Firma di entrambi i genitori o del tutore legale)

**AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE
(territorio di Paderno Dugnano)**

Con la presente si autorizza l'alunno.....
classesez.....plesso.....

ad effettuare le uscite sul territorio di Paderno Dugnano organizzate dal Consiglio di classe previa comunicazione sul diario da parte dei docenti.

(Firma di entrambi i genitori o del tutore legale)

.....
.....

**ACQUISIZIONE CONSENSO SOGGETTO INTERESSATO
D. Leg.vo 196/2003-Codice della Privacy**

I sottoscritti

(cognome)..... (nome).....

(cognome)..... (nome).....

Genitori (tutore) dell'alunno

(cognome)..... (nome).....

della classe.....sez.....plesso.....

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'ex art. 13 del D. Lg.vo 196/2003, anche in merito al trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 4 c. 1 lett. D, nonché art. 26 del sopra citato D. Lg.vo;

AUTORIZZANO

a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt.10 e 320 cod, civ e degli artt. 96 e 97 legge 22.a.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la diffusione in qualsiasi forma di testi e disegni del/della proprio/a figlio/a e delle fotografie ritraenti il citato minore sul sito della scuola, su carta stampata, anche esposta all'interno della scuola e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, in qualsiasi formato, con l'esclusiva finalità di documentare le attività svolte tramite:

- cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici;
- CD/DVD di documentazione delle attività progettuali;
- sito della scuola;
- altre forme comunque volte a documentare e valorizzare le attività didattiche

nonché la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici della scuola.

DICHIARANO

che la conservazione e l'utilizzo sono a titolo gratuito.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità e la scelta operata avrà validità per tutto la durata della frequenza presso l'Istituto.

.....li.....

(Firma di entrambi i genitori o del tutore legale)

.....
.....

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONTROINDICAZIONI
ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIE**

I sottoscritti

(cognome)..... (nome).....

(cognome)..... (nome).....

Genitori (tutore) dell'alunno (cognome)..... (nome).....

della classe.....sez.....plesso.....

consapevoli della natura ludico-motoria e dell'impegno fisico delle diverse attività proposte dalla scuola, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente per questo il medico curante

DICHIARANO

l'assenza di controindicazioni alle attività sportive scolastiche.

(Firma di entrambi i genitori o del tutore legale)

.....
.....