



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale Padre Cesare Albisetti
Via dei Vignali, 15 – 24030 Terno d'Isola (Bg)
Tel: 035 4940048 – Fax: 035 4949672
e-mail uffici: bgic88100d@istruzione.it
Posta Certificata: bgic88100d@pec.istruzione.it
C.F. 91026020163 – Codice Univoco UF5HE4
sito - www.icternodisola.edu.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti _____

Rappresentanti legali / Genitori dell'alunn _____

frequentante la classe ____ sez. _____

della scuola dell'infanzia primaria secondaria del plesso di _____

AUTORIZZANO

l'alunna/o a partecipare alle uscite e alle visite guidate attinenti alle attività didattiche, di cui sarà data tempestiva comunicazione, in località situate all'interno dei Comuni di Terno e Chignolo d'Isola raggiungibili a piedi, ivi comprese quelle per poter svolgere le attività di scienze motorie presso centri sportivi situati nel territorio dei due comuni. L'autorizzazione sarà valida per l'intero anno scolastico e potrà essere eventualmente revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta.

Firma dei rappresentanti legali / genitori _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ex-art.13 D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy) per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie ed ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.

I sottoscritti _____

dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali applicata dall'I.C. Terno d'Isola (disponibile sul sito web dell'Istituto sez. Privacy) e

Autorizzano (Consenso)

la comunicazione dei dati diversi da quelli particolari (sensibili) dell'alunno/a e se necessario dei/del genitori/e, ad enti pubblici o privati al fine di far partecipare l'alunna/o alle attività scolastiche ed extra scolastiche; **SI** **NO**

alla realizzazione e pubblicazione sul sito Web dell'Istituto, sul giornale scolastico o altre testate giornalistiche locali e nazionali, su poster o manifesti dell'istituto, su canali social, di foto/video, audio contenenti l'immagine, la voce o il nome dell'alunna/o oppure di disegni o elaborati prodotti dalla/o stessa/o, con il solo fine di promuovere le attività svolte dalla suddetta Istituzione Scolastica. **SI** **NO**

Si fa presente che il consenso, valido per l'intero anno scolastico, può essere revocato in qualsiasi momento, inviando la richiesta al Dirigente Scolastico (Titolare del Trattamento).

Firma dei rappresentanti legali / genitori* _____

*Nel caso di firma unica, il genitore o colui che esercita la responsabilità genitoriale dichiara di aver rilasciato le presenti autorizzazioni con il consenso del coniuge e si intende che le scelte siano state condivise.