



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"

Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☎ 06/5083954

email: rmic8fg00a@istruzione.it PEC rmic8fg00a@pec.istruzione.it

CF e P. IVA 97713500581 – Codice univoco ufficio: UF4FKW

sito internet <http://www.icviasantisavarino.edu.it>

Codice IPA: istsc_rmic8fg00a

COMUNICAZIONE N. 002

ROMA, 02/09/2024

Alle famiglie della scuola secondaria di primo grado
Al personale docente
Al personale ATA

Oggetto: Consegna documenti primo giorno di scuola – scuola secondaria

Si comunica che il primo giorno di scuola, 11 settembre 2024, tutti gli alunni dovranno consegnare al docente della prima ora la seguente documentazione allegata **valida per tutto l'anno scolastico 24/25**

1) AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEL MINORE

2) PERMESSO DI USCITA CONTINUATIVO

3) DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO

Si informa che gli alunni privi della delega al ritiro compilata dai genitori saranno trattenuti a scuola al termine delle lezioni in attesa del genitore/tutore. **Il genitore delegante deve allegare copia del proprio documento d'identità in corso di validità.**

4) MODELLO AUTORIZZAZIONE GOOGLE WORKSPACE

In mancanza di autorizzazione non potrà essere attivato l'account dell'alunno/a

5) MODELLO PRIVACY GENITORI/ALUNNI – MODELLO PRIVACY – MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

6) MODULO AUTORIZZAZIONE ASSOCIAZIONE CODICE FISCALE PAGO PA

In mancanza di questa autorizzazione, non sarà possibile avere avvisi di pagamento personalizzati e quindi automaticamente deducibili dalle imposte (per esempio 730 precompilato). In questo modello è possibile delegare al pagamento il rappresentante dei genitori (esclusivamente per piccole somme) qualora sia disponibile. In tal modo si possono abbattere i costi imposti dal sistema PAGO PA. Solo se tutte le famiglie concordano nel delegare e solo se il rappresentante è d'accordo si potrà procedere con un unico avviso di pagamento per l'intera classe.

7) AUTORIZZAZIONI E RICHIESTA PERMANENZA A SCUOLA

Solo per la sezione musicale

8) RICEVUTA – ADESIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'

Solo classi prime e nuovi iscritti

9) MODULO DELLA SCELTA DELLE ATTIVITÀ ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

10) MODULO AUTORIZZAZIONE INCONTRI DI GRUPPO E SPORTELLO PSICOLOGICO – SCUOLA SECONDARIA

Il dirigente scolastico

Prof. Alvisè Mattei

Firmato digitalmente

1 - AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez. anno scolastico
..... del plessosede

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/del proprio/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, ben noto a lui/lei stesso/a;
- del fatto che il proprio figlio è dotato dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZANO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'Istituto Comprensivo di via Santi Savarino nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore, a consentire l'uscita autonoma del suddetto minore _____ dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, anche in caso di variazioni di orario (ad es. scioperi, assemblee sindacali...) e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte del minore all'uscita dalla scuola, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico, [avendo a tal fine autorizzato anche il Comune di _____, gestore del suddetto servizio]¹.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.²

Luogo _____, ____/____/_____

Firma Firma

¹ La dicitura tra le parentesi quadre deve essere compilata solo in caso di intervenuta autorizzazione al Comune.

² Allegare **copia documento riconoscimento** del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000.

³ In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

2 - PERMESSO DI USCITA CONTINUATIVO

Alcune attività didattiche richiedono nel corso dell'anno scolastico alcune brevi uscite a piedi, nell'ambito dell'orario scolastico e all'interno del quartiere o zone adiacenti.

I sottoscritti AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

Data _____ * _____
Firma Firma

* Nel caso di genitori separati/divorziati e prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

MODELLO DELEGA ALUNNO/A _____**3 - DELEGA AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO**

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il / / e residente a in via/piazza

N. civico CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

 padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il / / e residente a in via/piazza

N. civico CAP..... Tipo di documento..... Numero.....

 padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez.

anno scolastico del plesso sede

DELEGA

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Luogo _____ Data _____

 Firma *

 Firma

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

4 - Modello autorizzazione GOOGLE WORKSPACE

Il/La sottoscritto/a Nato a
 Il/...../..... e residente ain via/piazza
 N. civico CAP.....
 padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a
 Il/...../..... e residente ain via/piazza
 N. civico CAP.....
 padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez.
 anno scolastico del plessosede

esprimiamo il nostro consenso per l'utilizzo gratuito dell'account: nome.cognome@icviasantisavarino.edu.it fornito dalla scuola a nostro/a figlio/a per l'accesso alla piattaforma Google Workspace, con la seguente password provvisoria _____(sarà consegnata dopo l'autorizzazione)

Con la sottoscrizione della presente **dichiaro inoltre di:**

- essere a conoscenza che tale account serve esclusivamente per lo svolgimento delle attività didattiche e per nessun motivo può essere ceduto a terzi e non deve essere utilizzato per archiviare comunicazioni e/o documenti personali non collegati ad attività didattiche;
- essere a conoscenza che l'Istituto Comprensivo via Santi Savarino declina ogni responsabilità per l'eventuale perdita o diffusione accidentale di informazioni personali e/o per un uso dell'account diverso da quello didattico;
- sapere che Google Workspace è conforme alle norme FERPA e l'impegno in tal senso è sancito nei contratti; l'adesione di Google agli accordi Safe Harbor tra l'Unione Europea e gli Stati Uniti contribuisce ad assicurare che gli standard di protezione dei dati sono conformi a quanto stabilito dall'Unione Europea per le istituzioni scolastiche;
- sapere che Google richiede contrattualmente alle istituzioni scolastiche di ottenere il consenso dei genitori previsto da COPPA (Children's Online Privacy Protection Act del 1998) per l'utilizzo dei suoi servizi;
- sapere che i servizi Google possono essere utilizzati in conformità con COPPA.

Abbiamo letto le informative sulla sicurezza dei dati, la privacy e il regolamento di utilizzo presenti sul sito dell'Istituto Comprensivo via Santi Savarino nella pagina dedicata.

Luogo _____ Data _____

_____* _____
 Firma Firma

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54
 In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

5 - MODELLO PRIVACY GENITORI/ALUNNI – MODELLO PRIVACY – MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

 padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati Il/La sottoscritto/a Nato a Il/...../..... e residente ain via/piazza N. civico CAP..... <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez.

anno scolastico del plessosede

dichiarando di avere da Voi ricevuto la più ampia informativa scritta relativa al trattamento dei dati da me conferiti ai sensi degli artt. da 12 a 22, contenuti nel Capo I, Sezioni 1-2-3-4, del Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), presa visione del Modello Privacy dell'Istituto nel quale sono indicati i dati trattati, i trattamenti effettuati e le relative finalità, consapevoli dei diritti esercitabili a norma di legge in relazione ai dati conferiti, con la presente

PRESTIAMO IL CONSENSO

al trattamento e alla comunicazione a terzi dei dati relativi a noi ed ai soggetti da noi rappresentati, per le finalità dettagliatamente indicate nella informativa qui allegata (segnare con una x):

Dati giudiziari, cioè relativi a provvedimenti giudiziari di affidamento del minore, ai fini della ordinaria gestione delle attività scolastiche;

Dati relativi alla origine etnica o razziale, per la ordinaria gestione delle iscrizioni e per favorire l'integrazione degli studenti stranieri;

Dati relativi alla salute, per la erogazione delle prestazioni scolastiche e per la somministrazione di farmaci su richiesta ed autorizzazione dei genitori;

Altri dati particolari, quali sono quelli relativi a procedimenti disciplinari, alla registrazione di casi di violenza, all'orientamento scolastico, all'insegnamento della religione cattolica o materie ad esso alternative, all'assistenza sociale per gli alunni meno abbienti, per la sola gestione delle attività scolastiche e l'erogazione dei servizi connessi;

Utilizzo di immagini dei figli:

Fotografie su cartaceo: autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.

Video e foto su internet: autorizzo il trattamento per la pubblicazione sul sito internet della scuola di riprese video o immagini fotografiche raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.

DVD: Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd di riprese video o di immagini fotografiche raccolte

durante attività didattiche, sportive o di orientamento, con la precisazione che il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia.

con la precisazione che la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati, e che la/il sottoscritta/o conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato, a titolo di corrispettivo o di risarcimento o di indennizzo o ad ogni altro titolo.

Luogo _____ Data _____

_____ *

Firma _____ Firma _____

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

6 - MODULO AUTORIZZAZIONE ASSOCIAZIONE CODICE FISCALE PAGO PA

Io sottoscritto/a _____,

codice fiscale _____ in qualità di padre madre tutore

E (inserire entrambi i genitori se si desidera la doppia associazione)

Io sottoscritto/a _____,

codice fiscale _____ in qualità di padre madre tutore

dell'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

● Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

DATA _____

FIRMA1 _____ FIRMA2 _____

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

● Delego il **rappresentante di classe pro tempore**, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a. (Questa sezione è utile per delegare al pagamento su PAGO PA il rappresentante di classe, qualora sia disponibile a farlo per piccole somme)

DATA _____

FIRMA 1 _____ FIRMA 2 _____

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

7 – SOLO SEZIONE MUSICALE – AUTORIZZAZIONI E RICHIESTA PERMANENZA A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

 padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

 padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez.
 anno scolastico del plesso **RESPIGHI**, consapevole della struttura oraria e
 dell'organizzazione della scuola secondaria con indirizzo musicale,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a permanere a scuola al termine delle lezioni della mattina, nell'aula del
 proprio docente di strumento

nella/e giornate di

 lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

dalle ore _____ alle ore _____ in attesa della propria lezione di:

 pianoforte violino chitarra flauto

I sottoscritti sono consapevoli che il/la proprio/a figlio/a fruirà esclusivamente della vigilanza del
 proprio docente di strumento, che sarà garante della sorveglianza. Inoltre, si impegnano a
 garantire un comportamento corretto e disciplinato del proprio figlio o della propria figlia, pena
 l'annullamento dell'autorizzazione.

Luogo _____ Data _____

*

Firma

Firma

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54
 In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a
 verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui
 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

8 RICEVUTA – ADESIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez.

anno scolastico del plesso **RESPIGHI**

DICHIARANO

di aver preso visione del PATTO DI CORRESPONSABILITA' pubblicato sul sito web dell'IC Via Santi Savarino e inserito sul registro elettronico, si impegnano al rispetto delle indicazioni in esso contenute e a verificare che anche il/la proprio/a figlio/a ne condivida le disposizioni.

Luogo _____ Data _____

_____* _____
Firma Firma

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54

In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

9. MODULO DELLA SCELTA DELLE ATTIVITÀ ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

padre madre tutore

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP.....

padre madre tutore

dell'alunno/a frequentante la classe. sez. anno

scolastico del plesso RESPIGHI

Dichiarano che il proprio figlio non si avvale dell'Insegnamento della Religione Cattolica e pertanto scelgono una delle seguenti opzioni:

- A) *Attività didattiche e formative;*
- B) *Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente;*
- C) *Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica*.*

*Opzione valida solo se l'attività di IRC viene svolta alla prima o ultima ora delle lezioni.

Con la presente dichiarazione i sottoscritti esonerano da ogni responsabilità l'Istituto per le ore di assenza del figlio/a da scuola.

Data

Firme *

* In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54

10. MODULO AUTORIZZAZIONE INCONTRI DI GRUPPO E SPORTELLO PSICOLOGICO – SCUOLA SECONDARIA

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP..... padre madre tutore

Il/La sottoscritto/a Nato a

Il/...../..... e residente ain via/piazza

N. civico CAP..... padre madre tutore

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a _____ della classe ____ sez ____ del plesso

RESPIGHI ad usufruire, **degli incontri individuali** (prenotazione dell'alunno/a stesso/a)

degli incontri di gruppo

inerenti lo Sportello d'ascolto, svolti dalla Psicologa scolastica Dott.ssa Adriana Saraceni, come indicato nella pagina dedicata sul sito istituzionale della scuola

Luogo _____ Data, _____

Firme di entrambi i genitori _____ *

E' necessaria la firma di entrambi i genitori: in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo _____ Data, _____ FIRMA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 D.lgs 196/03 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono dati professionali, che saranno trattati secondo i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, dalla normativa vigente, dai regolamenti, dai codici di condotta. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione; nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Ai fini dell'erogazione della prestazione il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

I dati personali verranno conservati dallo psicologo solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata. Esaurite tali finalità i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati e/o distrutti in modo sicuro. Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali,

FORNISCE IL CONSENSO **NON FORNISCE IL CONSENSO**

al trattamento dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Luogo _____ Data, _____

Firme di entrambi i genitori _____ *

E' necessaria la firma di entrambi i genitori: in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo _____ Data, _____ FIRMA _____