



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI PASCOLI"**  
Via Roma 21 - 34071 CORMÒNS (GO)  
Tel. 0481/60205 – C.F. 91021300313  
e-mail: goic800006@istruzione.it - pec: goic800006@pec.istruzione.it

## SCUOLE DELL'INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
Cormòns

**OGGETTO:** Assenso genitoriale per l'erogazione del servizio mensa scolastico, le uscite didattiche all'interno del territorio comunale, l'accompagnamento/riconsegna del minore a inizio/fine attività scolastica, alle riprese fotografiche/filmiche e al relativo trattamento dei dati personali per tutte le attività premenzionate.

**I SOTTOSCRITTI consapevoli della propria responsabilità genitoriale come prevista dagli articoli del codice civile** (Art.316 co. 1 Responsabilità genitoriale. Art. 337- ter co. 3 Provvedimenti riguardo i figli. - Art.337- quater co. 3 Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso)

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/i o tutori/e dell'alunna/o  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, iscritto alla \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola  
dell'Infanzia \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2023/2024

**Dichiarano che il proprio figlio/a:**

[ ] usufruirà del servizio di mensa scolastica (AVVERTENZA: QUALORA L'ALUNNO/A RISULTASSE AFFETTO/A DA ALLERGIE, INTOLLERANZE O ALTRA PROBLEMATICHE DI SALUTE, I GENITORI DEVONO

PRESENTARE PRESSO L'UFFICIO DI PERTINENZA DEL COMUNE LA CERTIFICAZIONE MEDICA IN **ORIGINALE** CHE COMPROVI TALE SITUAZIONE E CIÒ PREVENTIVAMENTE RISPETTO ALL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO IN QUESTIONE – LA CERTIFICAZIONE GIÀ PRESENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/23 DEVE ESSERE RINNOVATA E RIPRESENTATA **IN ORIGINALE**)

usufruirà del servizio di scuolabus                      andata                       ritorno

verrà accompagnato/ritirato dal proprio genitore

verrà accompagnato/ritirato da persona adulta (**18 anni compiuti**) munita di apposita delega rilasciata dai suddetti genitori (IN TAL CASO COMPILARE LA DELEGA ALLEGATA SULLA QUALE ANDRANNO APPOSTE LE FIRME DI **ENTRAMBI I GENITORI E ALLEGATE** LE COPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEI DELEGANTI E DELLE PERSONE DELEGATE (nonno/nonna/zia/babysitter... ). Si ricorda che le deleghe hanno valore per l'anno scolastico in corso.

In quanto genitori:

AUTORIZZIAMO Il/La proprio/a figlio/a ad effettuare le **uscite a piedi**, in orario didattico, nel territorio del Comune durante tutto l'anno scolastico 2023/24 accompagnato dal personale scolastico in numero adeguato rispetto a quello dei minori

NON AUTORIZZIAMO Il/La proprio/a figlio/a ad effettuare le uscite a piedi, in orario didattico, nel territorio del Comune durante tutto l'anno scolastico 2023/2024;

**Ai sensi degli articoli 10 del codice civile, 96 e 97 della legge 633/1941 e s.m.i., 13 del Regolamento UE 679/2016 e del decreto legislativo 196/2003 come modificato dal decreto legislativo 101/2018**

AUTORIZZIAMO la realizzazione, l'uso, la riproduzione con ogni mezzo tecnico e la pubblicazione con qualsiasi modalità (chat, social, ecc.) delle immagini del proprio/a figlio/a nel pieno rispetto dei diritti dei minori come previsti dalla normativa nazionale e sovranazionale

Oppure

AUTORIZZIAMO la realizzazione, l'uso, la riproduzione soltanto con una delle seguenti modalità

- fotografia;
- Video;
- altro

e la pubblicazione soltanto sul sito web dell'Istituto delle immagini del proprio figlio/a effettuate per le finalità scolastiche di volta in volta comunicate dalla scuola.

NON AUTORIZZIAMO le attività di cui sopra

**Infine**

DICHIARIAMO di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al modulo d'iscrizione o a quella esistente sul sito istituzionale **www.iccormons.it.** e AUTORIZZIAMO il trattamento dei dati personali del proprio figlio/a limitatamente al servizio/attività sopra prescelta.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_ FIRMA MADRE \_\_\_\_\_

(allegare fotocopie delle Carte d'Identità dei firmatari)