

MODELLO C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____ consapevole che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in alternativa all'insegnamento della religione cattolica una delle seguenti attività: *(barrare contrassegnando la voce che interessa)*

- A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E O RICERCA INDIVIDUALE SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALE O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma dello studente _____

Firma dei genitori/tutori _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto C), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

**ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DI ISTITUTO, DEL PATTO EDUCATIVO DI
CORRESPONSABILITÀ E DELLE MODALITÀ DI COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____ dichiarano di aver preso visione nel sito web dell'ISTITUTO F. ORIOLI del Regolamento dell'Istituto e del "Patto Educativo di Corresponsabilità" che sottoscrivono.

Dichiarano inoltre che prenderanno visione tramite le circolari, le news pubblicate sul sito e tramite il registro elettronico delle comunicazioni, anche individuali, relative all'organizzazione delle attività didattiche (scioperi, uscite anticipate, ingressi posticipati, situazioni di emergenza) e all'andamento didattico- disciplinare del/la proprio/a figlio/a.

Data _____

Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONI PER LE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche del mattino, programmate dal Consiglio di Classe o dal singolo Docente, che si effettueranno a piedi o con mezzi pubblici, nel corso dell'intero percorso scolastico.

Data _____

Firma dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA DALLA SCUOLA IN CASO DI EMERGENZA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____ autorizzano l'uscita autonoma dalla scuola del/la proprio/a figlio/a in caso di necessità legate a situazioni di emergenza (terremoto, neve o altre circostanze non prevedibili).

Data _____

Firma dei genitori _____

**SOLO PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI
AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritta studente/studentessa, _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____ autorizzano l'Istituto F. Orioli di Viterbo a comunicare e diffondere alle aziende private e alle pubbliche amministrazioni i miei dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale.

Data _____

Firma dello studente/studentessa maggiorenne _____

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a - Anno Scolastico /

Il /la sottoscritto/a

.....
(cognome e nome)

in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

.....
(cognome e nome dell'alunno/a)

frequentante la classe..... sezione.....

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGA

la/le seguente/i persona/e di fiducia a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

3) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

DICHIARA:

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

Allega fotocopia del proprio documento d'identità e della/e persona/e delegata/e.

Data

In fede

.....
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

Firma del/i delegato/i

.....
.....
.....

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONI CLASSI PRIME ANNO SCOLASTICO 20 /20

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE E UTILIZZO DI IMMAGINI E MATERIALI

I sottoscritti genitori dell'alunno _____/il sottoscritto (alunno maggiorenne) _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____,

ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., R.M. del 7/12/2006 n. 305 (tutela della privacy) e del Reg. UE 2016/679 – GDPR, dichiarano di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla protezione dei dati (GDPR) pubblicata sul sito internet della Scuola.

In relazione alle attività didattiche curriculari o extracurriculari riconducibili al PTOF e con l'esclusiva finalità di documentazione delle attività svolte,

ACCONSENTONO/ACCONSENTO

alla pubblicazione sul sito web e sui profili social dell'ISTITUTO F. ORIOLI di Viterbo:

- di immagini/filmati che includono il proprio/a figlio/a, me stesso (alunno maggiorenne);
- del nominativo del proprio/a figlio/a, del mio nominativo (alunno maggiorenne);
- degli elaborati, lavori e prodotti multimediali del proprio figlio/a - dei miei elaborati, lavori e prodotti multimediali.

I sottoscritti/ il sottoscritto (alunno maggiorenne) autorizzano/autorizzo inoltre la diffusione dei suddetti dati, che avrà comunque esclusivamente scopi didattici e diffusione che potrà avvenire anche attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione sul web, proiezione pubblica, diffusione su supporto cartaceo, ottico e magnetico.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere, nei confronti della Scuola, in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Ai sensi di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 - GDPR in qualsiasi momento potranno esercitare i Diritti dell'Interessato (da art. 15 ad art 22 e collegati - GDPR) e, in modo specifico, avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini, delle riprese audio – video e degli elaborati, ferma la liceità del trattamento effettuato prima della revoca del consenso.

Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori _____

Firma dell'alunno maggiorenne _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PIATTAFORME DIDATTICHE

I sottoscritti genitori dell'alunno/a, _____ frequentante la classe _____ indirizzo _____ autorizzano l'iscrizione del proprio figlio alla piattaforma Classroom, il suo utilizzo e l'utilizzo di eventuali altre piattaforme che la Scuola dovesse ritenere opportuno attivare a fini didattici.

Data _____

Firma dei genitori _____