

Allegato C

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ iscritto /a per l'a.s. 2020/2021 alla classe prima del liceo

- Scientifico
- Linguistico

dichiarano di aver visionato sul sito del Liceo Innocenzo XII" l'Informativa Privacy'.

(firme genitori)
(richiesta la doppia firma)

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Firma _____

UTILIZZO DELLE PIATTAFORME DIDATTICHE

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ iscritto /a per l'a.s. 2020/2021 alla classe prima del liceo

- Scientifico
- Linguistico

autorizzano il proprio figlio/a ad utilizzare la piattaforma Office 365 e tutte le altre piattaforme indicate dai docenti per scopi didattici.

(firme genitori)
(richiesta la doppia firma)

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma _____

CONSENSO TRATTAMENTO IMMAGINI DATI

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ iscritto /a per l'a.s. 2020/2021 alla classe prima del liceo

- Scientifico
- Linguistico

Dopo aver visionato sul sito del Liceo Innocenzo XII" l'"Informativa Privacy" acconsentono all'utilizzo delle immagini o dei nomi del proprio/della propria figlio/a sul sito della scuola o in prodotti cartacei o multimediali in relazione alle attività didattiche curriculari o extracurriculari, con l'esclusiva finalità di documentare le attività svolte.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: rmpls160002@pec.istruzione.it

(firme genitori)
(richiesta la doppia firma)

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma _____

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ E COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ iscritto /a per l'a.s. 2020/2021 alla classe prima del liceo

- Scientifico
- Linguistico

dichiarano di aver visionato nel sito del Liceo "Innocenzo XII il "PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA-FAMIGLIA" e lo sottoscrivono.

Dichiarano inoltre che prenderanno visione dei regolamenti e attraverso le circolari pubblicate sul sito e tramite registro elettronico delle comunicazioni scuola famiglia, individuali in relazione all'andamento didattico- disciplinare del/la proprio/a figlio/a e generali relative all'eventuali modifiche dell'orario scolastico.

(firme genitori)

(richiesta la doppia firma dei genitori e la firma dell'alunno)

(firma dell'alunno)

Da sottoscrivere in caso di firma di un solo genitore:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma _____

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO PER
L'USCITA ANTICIPATA DALLE LEZIONI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SEDE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

DELLA CLASSE _____ sez. _____ DI CODESTO ISTITUTO

DICHIARO

CHE PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____ LE PERSONE DA ME
AUTORIZZATE A PRELEVARE MIO FIGLIO/A ANTICIPATAMENTE, RISPETTO ALL'ORDINARIO
ORARIO CURRICOLARE, QUALORA FOSSI IMPOSSIBILITATO/A, SONO:

1. _____

2. _____

3. _____

LE SUDDETTE PERSONE SONO TUTTE MAGGIORENNI E SI PRESENTERANNO A SCUOLA CON
DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL DELEGANTE E DEI DELEGATI.

ANZIO, _____

FIRMA
