

ALLEGATO B

AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA AUTONOMA AL TERMINE DEL PROGETTO “GenerAzione STEM”.

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà –

Autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.C. “Pascoli Forgione”**

I sottoscritti

_____ (padre), nato a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ via _____ n° _____

(madre), nata a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di genitori tutori altro _____ dell’alunno/a minorenni _____
frequentante la scuola Sec. di I grado dell’I.C. “Pascoli Forgione” classe _____
sez. _____

PREMESSO

che intendono avvalersi della facoltà prevista dall’art. 19 bis della L. 4 dicembre 2017 n. 172

AUTORIZZANO L’ISTITUZIONE SCOLASTICA

a consentire l’uscita autonoma da scuola del proprio figlio al termine delle attività di formazione relative al progetto “GenerAzione STEM” frequentato dal/la figlio/a, senza la presenza di accompagnatori;

DICHIARANO INOLTRE

1. di conoscere le disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. di essere a conoscenza che la scuola vigilerà con il proprio personale, fino al cancello/porta di uscita dall’edificio e che al di fuori dell’orario indicato, la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
3. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver fornito chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
4. che su richiesta della scuola, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle lezioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne opportunamente delegato;
5. LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S’INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI FREQUENZA DEL CORSO DELLO/DELLA STUDENTE/ESSA IN QUESTO ISTITUTO

San Giovanni Rotonod, lì _____

Firma dei genitori

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara che la presente richiesta è fatta nel pieno accordo con il/la padre/madre dell’alunno _____

Firma del genitore

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi

Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Codice identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143- P-30539

CUP: D24D23003320006

ALLEGATO C

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORIDICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, VIDEO NOMI E VOCI DEI MINORI**

(Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale per la protezione dei dati - GDPR”)(D.Lgs. 196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il sottoscritto _____ (padre),
nato a _____ (____), il _____,
La sottoscritta _____ (madre),
nata a _____ (____), il _____,
Genitore/i dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ sez. _____, della scuola _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

la Scuola Secondaria di Primo Grado “Pascoli Forgione” di San Giovanni Rotondo a divulgare foto e riprese, contenenti immagini del minore, effettuate durante le attività del Progetto “GenerAzione STEM”.

DICHIARA/DICHIARANO

di essere stato/a/i informato/a/i che la pubblicazione potrà avvenire anche a mezzo Internet, riviste, DVD, televisione; di essere consapevoli che la diffusione delle immagini avverrà senza fini di lucro, nonché come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e nell’ambito delle finalità istituzionali della scuola.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi in forma del tutto gratuita.

Si dichiara, inoltre, di sollevare la Scuola Secondaria di Primo Grado “Pascoli Forgione” di San Giovanni Rotondo da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto da parte di terzi.

San Giovanni Rotondo, lì _____

Firma dei genitori

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.

76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara che la presente richiesta è fatta nel pieno accordo con il/la padre/madre

dell'alunno _____

Firma del genitore
