

PATTO DI CORRESPONSABILITA' E PREVENZIONE CONTAGIO DA VIRUS SARS-COV- 2 A.S. 2020/21

-Letto e condiviso il Patto di Corresponsabilità per la prevenzione del Contagio da Sars Covid 2 -consapevoli che l'alleanza tra scuola e famiglia nella presente emergenza assume un valore fondamentale nella tutela del benessere e della salute degli alunni e della comunità intera; lo stesso si stipula tra la scuola, rappresentata dal Dirigente Scolastico, i genitori o gli esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a.....sezione..... scuola.....

Data

F.to Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonietta Ottaiano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell'art.3 comma2del D.L.vo n.39/93

Firma dei genitori/Tutori

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto dichiara di avere firmato in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a _____, e il/la sottoscritto/a _____, genitori dell'alunno/a _____, della classe _____ sez. _____ scuola _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a _____ alle attività previste dal PTOF a. s. 2021/2022 impegnandosi a rispettare l'organizzazione prevista.

Inoltre, i sottoscritti

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video delle attività previste dal PTOF a. s. 2021/2022 realizzati da un incaricato, in cui si riprende nostro/a figlio/a, nonché autorizzano la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici dell'Istituto.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare all'Istituto.

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I SOTTOSCRITTI AUTORIZZANO

l'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

e frequentante la classe _____ sez _____

a partecipare, per l'anno scolastico 2021/22, alle escursioni didattiche nell'ambito del comune di Poggiomarino o comuni vicini, per mete idonee e non pericolose, raggiungibili a piedi e/o con lo scuolabus.

Poggiomarino, __/__/____

I Genitori dell'alunno o chi ne fa le veci

(firme di entrambi i genitori)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I sottoscritti:

_____ nata a _____ il _____ e

_____ nato a _____ il _____ in qualità di genitori/esercenti

la potestà genitoriale dell'alunno _____ nato a _____ il _____ e

frequentante la classe _____ sez _____

Dichiarano di avere preso visione dell' informativa ESTESA, AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 (IL "GDPR") e del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii., relativa all'utilizzo della piattaforma didattica GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION e autorizzano la scuola, per l'anno scolastico corrente e fino al termine del primo ciclo di studi, ad iscrivere il proprio figlio alla piattaforma "Google workspace for Education" per utilizzare i suoi servizi.

*Data: _____

Firma dell'interessato/Padre _____

Firma dell'interessato/Madre _____

Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.