Istituto Comprensivo Statale *"Valle dell'Anapo"* - Ferla (Siracusa)
Via Pessina, snc. – 96010 Ferla (SR)

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Valle dell'Anapo" - Ferla

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITE NEL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a nato/ a_____ il _____

E il/la sottoscritto/a nato/ a_____ il _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____frequentante la classe_____ Sez._____ sez. della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado, plesso_____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il /la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite sul territorio, che si svolgeranno in orario scolastico nel corso dell'anno, di cui si avrà avviso sul Registro Elettronico e a cui apporrà/apporranno la presa visione.

NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/La proprio /a_ figlio/a_ a partecipare a tutte le uscite sul territorio, che si svolgeranno in orario scolastico nel corso dell'anno, di cui si avrà avviso sul Registro Elettronico e a cui apporrà/apporranno la presa visione, con la seguente motivazione:

.....

Ferla, _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Con la presente si informa/no la/le S.V/SS.LL. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs.101/2018) e del Regolamento UE2016/679 (GDPR).Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto.
Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto ne allegherà una specifica.

_____

FIRMA sottoscrizione informativa privacy

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agl artt.
316 -337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ferla,_____ Il/la dichiarante_____

Responsabile dell'Istruttoria dott.ssa V. Calderone; AA compilatore V. Ferranti

Tel.: 0931 870135 – Email: sric86400c@istruzione.it PEC: sric86400c@pec.istruzione.it – www.icvalledellanapo.edu.it Codice Ministeriale: SRIC86400C - Codice Fiscale 93071360890 – Codice Ipa: icsv_089 – Cod. Univoco Fatt. UFANV8