

## Modulo integrativo alla domanda di iscrizione da presentare unitamente alla stessa

I sottoscritti genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante / iscritto alla scuola:

- dell'Infanzia
- La scuola primaria
- La scuola secondaria

plesso \_\_\_\_\_

Preso visione della informativa in materia di privacy presente al seguente link istituzionale:

<https://www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it/2020/informativa-privacy-per-lutenza/>

Prestano i seguenti consensi validi per tutto il periodo di frequenza salvo variazioni tempestivamente comunicate dalla Segreteria scolastica:

### **AUTORIZZAZIONI AD USCITE DIDATTICHE, FOTO E RIPRESE AUDIO/VIDEO**

#### **USCITE DIDATTICHE**

Autorizzo, per tutti gli anni di iscrizione, che mio/a figlio/a partecipi alle uscite didattiche programmate dalle insegnanti ed effettuate a piedi e in pulmino, all'interno e all'esterno del Comune.

Autorizzo

Non autorizzo

#### **FOTO E RIPRESE AUDIOVISIVE AD USO INTERNO**

Autorizzo che l'immagine di mio/a figlio/a possa essere inclusa in foto ricordo (individuali e/o di gruppo), audio e video realizzati a scuola esclusivamente a scopo di documentazione delle attività didattico-educative e pubblicati sul sito della scuola e/o in altri siti istituzionali.

Autorizzo

Non autorizzo

#### **FOTO E RIPRESE AUDIOVISIVE PER MEZZI D'INFORMAZIONE PUBBLICA**

Autorizzo che l'immagine del/della figlio/figlia possa essere inclusa in documenti audiovisivi prodotti e diffusi sui mezzi d'informazione pubblica (giornali, telegiornali, siti web di testate giornalistiche regolarmente autorizzate, ecc.)

Autorizzo

Non autorizzo

I sottoscritti inoltre - per la salvaguardia della salute del proprio figlio/a - dichiarano<sup>1</sup>:

Informo che mio/a figlio/a presenta problemi di salute per i quali devono essere prese alcune precauzioni.

- 1. NECESSITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA O INDISPENSABILI
- 2. ALLERGIE GENERICHE
- 3. INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI

**<sup>1</sup> dichiarazione da effettuarsi solo se necessaria. Nel caso siano barrate una o più voci entro l'inizio dell'anno scolastico dovrà essere esibita idonea documentazione medica e presentate le eventuali richieste relative alla patologia certificata secondo le modalità definite dalla scuola.**

Caulonia li.....

Firma del genitore

---

Firma del Genitore

---