

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Autorizzano

_ I _ propri figli _ a partecipare all'attività organizzata da codesto istituto prevista per il giorno 5/5/2025
dalle ore 9.15 alle ore 12.30 circa con il seguente itinerario: un incontro con la scrittrice Stefania Auci
presso l'Università degli Studi di Palermo

La classe si riunirà alle ore 9.15 nel luogo: l'edificio 7 di viale delle Scienze e verrà sciolta alle ore 12.30
circa nel luogo: l'edificio 7 di viale delle Scienze

I sottoscritti si rendono conto che per causa di forza maggiore potranno verificarsi modifiche dell'anzidetto
itinerario e liberano la S.V. da qualsiasi responsabilità per qualsiasi incidente che possa capitare al/la propri
figli _ durante l'anzidetta attività.

Con riferimento alla pubblicazione delle immagini nelle quali è rappresentato il/la proprio/a figlio/a o se stesso (in caso
di alunni maggiorenni) a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola e come
documentazione di un momento altamente positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle
attività/progetti, previste nell'ambito del PTOF d'Istituto e per tutte le attività connesse con la didattica per le quali sarà
opportuno riprendere immagini/video

☐ **ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

☐ **NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

alla scuola alla pubblicazione/diffusione sul sito web istituzionale della scuola e sul giornale scolastico, sui canali social
della scuola e al connesso trasferimento in Paesi terzi e/o Organizzazioni internazionali extra UE (in quanto attività di
trattamento questa connaturata all'interazione con i social network indicati) delle immagini nelle quali è
rappresentato/a, fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della
scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

Il consenso è facoltativo; l'eventuale rifiuto o revoca del consenso alla diffusione e al trasferimento comporterà la
mancata pubblicazione dei dati sui canali social.

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

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza
fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte. Sono esclusi, pertanto, scopi
pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del
diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

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 visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma