
La sottoscritta dr. Rossana Caldarulo, Dirigente Scolastico dell'istituto Comprensivo "Don Gnocchi" di Arese (MI) e i signori:

NOME COGNOME _____

NOME COGNOME _____

in qualità di genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno:

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITA' CON INTEGRAZIONE INERENTE IL COMPORTAMENTO DA ADOTTARE PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19.

Arese (MI), _____

Il genitore o il titolare

della responsabilità genitoriale

Il Dirigente Scolastico

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993)

Oggetto: D E L E G A

Il/La sottoscritto/a _____

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola:

- Infanzia "Peter Pan"
- Primaria "Giovanni Pascoli"
- Primaria "Don Gnocchi"

DELEGA/DELEGANO

Il /la Sig. _____ nato/a a _____
il _____ Carta di identità n° _____ rilasciata
dal Comune di _____ il _____
al ritiro del proprio figlio/a nel/i giorni di _____ alle ore _____
recapito telefonico _____

Il /la Sig. _____ nato/a a _____
il _____ Carta di identità n° _____ rilasciata
dal Comune di _____ il _____
al ritiro del proprio figlio/a nel/i giorni di _____ alle ore _____
recapito telefonico _____

Tanto premesso, i sottoscritti esonerano l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità.

N.B. . Allegare fotocopia documento d'identità del delegante e del delegato.

Arese, _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Firma del Delegato _____

Firma del Delegato _____

Il/La sottoscritto/a _____

e Il/La sottoscritto/a _____

genitore genitori tutore allievo

Dell'alunno _____

Frequentante la scuola

- dell'infanzia Peter Pan
- primaria Don Gnocchi
- primaria G. Pascoli
- secondaria S. Pellico

classe _____ sez. _____

dichiara/no

di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (*Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali*) 2016/679

e

acconsente

non acconsente

alla diffusione delle immagini e delle riprese video per le finalità e con le modalità descritte all'articolo 3 della presente informativa.

Data, _____

Firma _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto alla classe _____ sez. _____ Scuola _____

AUTORIZZA

Tutte le visite guidate sul territorio di Arese da effettuare nell'anno scolastico ____ / ____
con l'accompagnamento degli Insegnanti di classe.

Gli Insegnati di classe si impegnano a comunicare agli alunni di volta in volta le date delle diverse uscite.

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la podestà
