

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. "N. Botta"**

**DICHIARAZIONE dei GENITORI A.S. 2022-2023**

**Io sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Io sottoscritta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di: genitori **□**  tutori **□** soggetti affidatari **□** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_

**Plesso: Borsellino□ Falcone□ Loi□ Botta□ Gratteri □ Porpora□ Spinuzza□**

**DICHIARANO**

**□** di essere a **conoscenza dell’orario di funzionamento** della scuola, di impegnarsi a rispettarlo e a giustificare di volta in volta eventuali ed eccezionali ritardi, di impegnarsi a chiedere l’autorizzazione del Dirigente Scolastico o suo delegato per eventuali ed eccezionali uscite anticipate.

**□**di **autorizzare la/il propria/o figlia/o a parteciparealle attività interne ed esterne dei progetti del POTF**, alla sperimentazione e ricerca didattica, alle rilevazioni INVALSI, alle attività di promozione delle arti visive e del teatro, alle escursioni e visite guidate nell’ambito del territorio comunale, a qualsiasi altra attività o manifestazione deliberata dalla scuola, riservandosi di comunicare l’adesione di volta in volta al docente coordinatore della classe.

**□** di delegare per l’accompagnamento casa-scuola e viceversa i signori (max n.2)

1. Cognome………………………………………………Nome………………………………………… data di nascita………………………………………(allegare fotocopia del documento d’identità);
2. Cognome………………………………………………nome…………………………………………

data di nascita………………………………………(allegare fotocopia del documento d’identità)

Firma del Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLERGIE E INTOLLERANZE E/O PATOLOGIE CRONICHE**

**COMUNICANO CHE LA /IL PROPRI\_ FIGLI\_:**

**□**non è affett\_ da allergie e/o intolleranze **□**presenta le seguenti allergie e/o intolleranze

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**eventuali altre informazioni utili da segnalare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE/ RIPRESE VIDEO PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI**

**(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

**AUTORIZZANO**

l’Istituto Comprensivo “Nicola Botta” di Cefalù a realizzare, nell’ambito delle attività del PTOF, produzioni grafiche, scritte, digitali, foto, video, registrazioni audio, materiali audiovisivi o altro materiale afferente alle attività didattiche svolte dal/la proprio/a figlio/a e **a divulgare** sul sito dell’Istituto il suddetto materiale inerente le attività scolastiche.

**DICHIARANO**

* di essere consapevoli che l’Istituto non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione
* di essere consapevoli che l’Istituto non utilizzerà il materiale realizzato per fini diversi da quello scolastico

Firma del Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici:** MADRE. …………………………PADRE ………….…………………………

**Indirizzo e-mail per ricevere le comunicazioni della scuola:**………………………………...@..................

**Si attesta di aver preso visone dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR disponibile in Segreteria o nel sito web dell’Istituto.**

*I sottoscritti consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato le scelte di cui sopra in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

Luogo e data Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_