

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO M. MONTESSORI  
RONCO BR.NO/SULBIATE

VISTA la legge 31/12/96 n. 675 sulla tutela della riservatezza dei dati personali, noi sottoscritti genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

- |   |  |    |                          |    |                          |
|---|--|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 1 | In calce ai suoi elaborati (disegni, testi, .....)   | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Per essere trasmessi attraverso il servizio di posta e/o attraverso la posta elettronica alle scuole con cui si è in contatto  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Per essere pubblicati sui giornali che offrono spazi per raccontare eventi relativi all'attività didattica, sui giornalini scolastici diffusi sul territorio, sui notiziari comunali ..... | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Per essere comunicati alla psicologa in servizio presso la scuola di _____ per ottenere la consulenza psicopedagogia del dott. _____   | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Per le denunce di infortunio RC alle assicurazioni   | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Acconsentiamo che nostro/a figlio/a sia singolarmente sia in gruppo sia oggetto di riprese, attraverso fotografie, videocamere esclusivamente ad uso didattico                             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Acconsentiamo che il materiale prodotto possa essere esposto a scuola e consegnato alle famiglie direttamente interessate  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Ci dichiariamo responsabili dell'uso di materiale prodotto nella scuola (testi, video, foto, ..... ) che coinvolga altri alunni oltre a nostro/a figlio/a                                  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

presso la sede di \_\_\_\_\_ acconsentiamo che i dati personali e/o i dati sensibili di nostro/a figlio/a siano utilizzati :

NB: la presente dichiarazione è valida per tutto il percorso di base (infanzia, primaria e secondaria), eventuali cambiamenti saranno comunicati a cura della famiglia.

Si concede l'autorizzazione

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_