Allegato 3: Autorizzazione dei genitori

Il sottoscritto: *Nome* _____ *Cognome* _____

Nato a _____ (Prov.)_____ il ___ / ___ / _____

Residente a_____(Prov.) _____

Via_____

Telefono_____ cell._____

La sottoscritta: *Nome* _____ *Cognome* _____

Nata a _____ (Prov.)_____ il ___ / ___ / _____

Residente a_____(Prov.) _____

Via_____

Telefono_____ cell._____

☐ Genitori ☐ Tutor ☐ Affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe____ sez___

Dichiarano

- **di aver preso visione** dell'avviso partecipazione degli alunni;
- **di essere consapevoli dell'obbligo di frequenza** delle attività didattiche secondo il calendario che sarà proposto;
- **di essere consapevoli dell'obbligo di accompagnamento** a carico della famiglia;

(Firma leggibile dei genitori o, in caso di mancanza, degli affidatari\tutori. La firma deve essere apposta da entrambi i genitori.)

Data_____

Firma dei genitori

_____ _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALLA PUBBLICAZIONE DI RIPRESE AUDIO-VIDEO-FOTOGRAFICHE

I sottoscritti genitori autorizzano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, come recepito dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101:

1) *il trattamento dei dati personali, d.lgs.196/03, riportati sulla presente autorizzazione ai fini delle operazioni strettamente correlate all'attuazione dell'intervento richiesto;*
2) *la realizzazione e la diffusione a fini didattici e informativi delle riprese audio-video-fotografiche delle attività didattiche.*

Data_____

Firma dei genitori

_____ _____

*Allegati: **Copia dei documenti identificativi** in corso di validità di **entrambi i genitori** o tutori*