|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emblema della Repubblica Italiana - WikipediaMinistero dell’Istruzione e del Merito | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA’**Scuole dell’ Infanzia “C. Corsico” - “S. Maria delle Vigne”Scuole Primarie “E. De Amicis” - “ A. Botto”Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Robecchi”Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.itSito internet: [www.icvialelibertavigevano.edu.it](http://www.icvialelibertavigevano.edu.it)Codice Fiscale 94034000185Codice Meccanografico: PVIC83100R | Descrizione: C:\Users\ALESSIO\Dropbox\ISTITUTO.png |

**ALUNNO/A …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

** ROBECCHI  DE AMICIS  A. BOTTO  CORSICO  S. M. delle VIGNE Classe / Sez. ……………**

**AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE IN ORARIO SCOLASTICO**

I sottoscritti genitori …...............……….…….……………… (padre) e ………………….……………….. (madre)/………………………….. (tutore) dell’alunno sopra indicato, ** AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO** il/la propri... figli... /l’alunno/a a uscire in orario scolastico con i docenti che lo ritengano necessario per attività didattiche da realizzare nell’ambito del territorio comunale e per tutta la durata del corrente anno scolastico.

Vigevano, …………………………………………….

Firma del padre ……………………………………. Firma della madre …………………………………..……. Firma Tutore …………..…………….………...

*Gli insegnanti dichiarano di assumere formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni, durante la visita guidata dalla partenza al rientro in sede.*

**LIBERATORIA IMMAGINI ed AUDIOVISIVI (D.Lgs. 196/2003 – GDPR Regolamento U.E. 679/2016)**

I sottoscritti genitori …...............……….………….……… (padre) e ……….………………………….. (madre)/…………………………….. (tutore) dell’alunno sopra indicato, presa visione dell’informativa alle famiglie resa ai sensi del GDPR e pubblicata alla pagina **https://www.icvialelibertavigevano.edu.it/privacy/**

 ACCONSENTONO  NON ACCONSENTONO che personale autorizzato dell’Istituto riprenda, mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografi il minore per fini strettamente connessi all’attività didattica e comunque in momenti positivi della stessa. **I risultati di detta attività potranno essere esposti all’interno dei locali dell’Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola**.

 ACCONSENTONO  NON ACCONSENTONO che personale autorizzato dell’Istituto riprenda, mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografi il minore per fini strettamente connessi all’attività didattica. e comunque in momenti positivi della stessa. **I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione** **sul** **sito Internet istituzionale della scuola e sugli eventuali profili/canali social ufficiali dell'Istituto.**

 ACCONSENTONO  NON ACCONSENTONO che **le immagini e/o le riprese dell’alunno possano essere utilizzate per la creazione di CD / DVD, che abbiano valore di ricordo e testimonianza dell’esperienza vissuta, e che non circoleranno se non nell’ambito della classe.**

 ACCONSENTONO  NON ACCONSENTONO che lo studente possa essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno; **tale foto verrà consegnata ai genitori della classe che ne facciano richiesta**.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per fini diversi da quelli sopra indicati. **L'autorizzazione eventualmente concessa, ricorrendone i presupposti, vale, altresì, come espressione di consenso al trattamento dei dati personali**, che sarà effettuato dall'Istituto, conformemente all’informativa sopra indicata - resa ai sensi del GDPR e qui integralmente richiamata - e, nello specifico, in relazione alle attività sopra descritte.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Tale autorizzazione si intende valida per la durata dell'anno scolastico. In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una e-mail all'indirizzo: pvic83100r@istruzione.it

Vigevano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre ……………………………….………. Firma della madre ………………….……………………. Firma Tutore ………..…………….………...