



# AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, padre  madre  tutore   
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

nat il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

## DICHIARA,

riguardo all'alunno/a \_\_\_\_\_,

che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Rapporto di parentela)

che lo stesso è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito o per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA ALUNNI MINORENNI Art.7 del GDPR 679/2016

### CONSENSO ESPRESSO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la  
potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per  
l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano

La partecipazione dello stesso ai progetti del PTOF, compresi "Educazione tra pari" e "Sportello d'ascolto".

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORI ORGANI COLLEGIALI di durata Triennale.

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita (Stato e Comune)	Data di Nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

Fratelli in età scolare:  
(contrassegnare la voce che interessa)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello nella stessa scuola
- 2 = fratello altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello altra scuola altro distretto altra provincia

\*\*\*\*\*

Il Sottoscritto genitore s'impegna a riparare eventuali danni materiali causati dal proprio/a figlio/a alle strutture e attrezzature dell'Istituto.

### Consenso Privacy D.L. 101/18 Trattamento dei dati personali

1. Ai sensi dell'art. 96 del Decreto Legislativo 679/2016, esprimo il mio esplicito consenso al trattamento, alla raccolta e alla registrazione dei dati personali di mio/a figlio/a o miei personali.

Cognome e Nome (Genitore o alunno se maggiorenne) \_\_\_\_\_

2. Da parte di codesta scuola per tutte le finalità istituzionali dell'amministrazione scolastica e per la diffusione dei dati personali a società o enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, per favorire l'inserimento al lavoro.

Autorizzo alla conservazione dei dati in qualsiasi forma che ne consenta l'identificazione per il tempo necessario correlato alla frequenza scolastica e a tutti gli adempimenti strettamente connessi.

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARI\*

FIRMA DELLO STUDENTE (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_  
\*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria podestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 31,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

# AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

ALUNNO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Si autorizza la/i, proprio figlia/o a partecipare alle uscite sul territorio del comune di Milano e zone limitrofe per lo svolgimento di attività programmate dal Consiglio di Classe.

L'autorizzazione viene concessa con i seguenti vincoli:

- L'uscita deve rispettare i criteri presenti nel regolamento di istituto;
- La famiglia deve essere preventivamente informata circa la meta, la data e gli orari di svolgimento dell'uscita, gli eventuali costi e biglietti per il trasporto.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico.

E' possibile la revoca della concessione attraverso una comunicazione motivata.

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/AFFIDATARI \*

FIRMA DELLO STUDENTE  
(se maggiorenne)

\_\_\_\_\_  
\*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 31,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DELL'ALUNNO ART. 7 GDPR 679/16

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercente la

potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per

l'anno scolastico 2020/2021 alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano

- AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

la Scuola ad utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente l'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Per la documentazione delle attività effettuate nell'ambito del P.T.O.F. dell'Istituto, realizzati sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e l'utilizzo per la partecipazione a eventuali concorsi e rassegne a livello locale nazionale.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personale (DL.gs196/2003 e ss.mm. e GDPR 679/16) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente sia a scopo didattico che divulgativo.

La presente liberatoria si intende valida, salvo successiva revoca al consenso art. 7 par. 3 GDPR 679/16 da parte del firmatario, per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Milano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_