



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA
Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA
Tel.051/471998 - fax 051/478227
C.F. 91201430377 e-mail: boic85700e@istruzione.it
Sito: www.ic13bo.gov.it



ALLEGATO A: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITA' PREVISTE DAI PROGETTI ERASMUS PLUS 2019 – KA2 Partenariati strategici per gli SCAMBI TRA SCUOLE SETTORE ISTRUZIONE SCOLASTICA, "DO BEST WITH WASTE" Convenzione n. 2019-1-PT01-KA229-061087

I sottoscritti genitori

Madre _____

Padre _____

DELL'ALUNNO/A:

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ Sez. _____ PLESSO _____

RECAPITI TELEFONICI

Madre _____ ;

Padre _____ ;

Altro _____ .

E-MAIL

Madre _____ ;

Padre _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla selezione ai fini delle mobilità nell'ambito del Progetto ERASMUS PLUS KA2 - PARTENARIATI STRATEGICI COOPERAZIONE PER L'INNOVAZIONE E LO SCAMBIO DI BUONE PRATICHE - "Do best with waste" .

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

che si procederà a selezione tra tutti gli aspiranti iscritti alle classi Quinte della scuola primaria e prime, seconde e terze della scuola secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo 13 allo scopo di formulare una graduatoria;

che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo i criteri di selezione.

Data _____

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI (o del tutore)

Madre _____

Padre _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA
Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA
Tel.051/471998 - fax 051/478227
C.F. 91201430377 e-mail: boic85700e@istruzione.it
Sito: www.ic13bo.gov.it



AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

eLa sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

in qualità di genitore/ tutore del minore _____

iscritto presso la scuola _____ per l'indirizzo

PRENDE VISIONE

Che l'Istituto Comprensivo 13 Bologna realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), per scopi documentativi, formativi e informativi, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola; e ulteriori 5 anni.

(BARRARE UNA CASELLA)

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo 13 Bologna affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto**;

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo 13 Bologna in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA

Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA

Tel.051/471998 - fax 051/478227

C.F. 91201430377 e-mail: boic85700e@istruzione.it

Sito: www.ic13bo.gov.it



L'Istituto Comprensivo 13 Bologna affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

- o **AUTORIZZA**
- o **NON AUTORIZZA**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

DICHIARIAMO INOLTRE

Di aver preso visione

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è **VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE** (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

Di aver preso visione

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver **preso visione e sottoscritto** l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo **dell'istituzione scolastica**, oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno e ulteriori 5 anni per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Bologna (BO) e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____