



**Deleghe ritiro minori  
Autorizzazione uscite didattiche  
Autorizzazione immagini  
A.S. 2021/2022**

I sottoscritti

.....  
*cognome e nome del padre*

.....  
*cognome e nome della madre*

nella loro qualità di genitori esercenti la patria potestà sul minore

.....  
*cognome e nome del minore*

nato a ..... il .....  
*luogo e data di nascita del minore*

\*\*\*\*\*

**DELEGA RITIRO DEL BAMBINO**

Sotto la nostra propria personale responsabilità deleghiamo al ritiro di nostro/a figlio/a le seguenti persone:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Allegare per ogni delegato fotocopia della carta d'identità valida.**

## AUTORIZZAZIONE USCITE

dà il consenso

nega il consenso

ad uscire dalla scuola qualora ve ne fosse la necessità (es. passeggiate per il paese, prove per le varie recite, uscite didattiche ecc.).

\*\*\*\*\*

## LIBERATORIA di UTILIZZO DELLE IMMAGINI di MINORENNI

Concedo

NON concedo

alla Parrocchia di Villafontana l'**autorizzazione all'utilizzo di materiale fotografico (foto/filmati)** che ritraggano il proprio figlio/a durante lo svolgimento delle attività scolastiche, sia all'interno dei locali della scuola, sia durante attività esterne (gite, ecc.) **da pubblicare in un catalogo su CD o altro supporto da consegnare alle famiglie degli iscritti.**

In ogni caso, l'autorizzazione concessa come sopra comporta:

- l'autorizzazione alla pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti in quanto accettati come conformi alle esigenze di privacy.

- l'autorizzazione, secondo le esigenze tecniche, ad eventuali modifiche delle immagini fornite.

- la consapevolezza che, attraverso questa istanza liberatoria, la Parrocchia di Villafontana e il Polo per l'Infanzia "S. Angelo Custode" vengono svincolate da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio ed alla immagine del/della proprio/a tutelato/a.

- la conferma, da parte dei sottoscritti, sia in proprio che nella qualità come sopra, 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.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La validità della presente autorizzazione è da considerarsi a tempo indeterminato, fatto salvo esplicita richiesta rescissoria da parte del genitore firmatario.

Tutti i dati raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) e gli eventuali dati sensibili saranno trattati secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Titolare del trattamento dei dati è il gestore del Polo per l'Infanzia "S. Angelo Custode".

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Autorizzo il trattamento dati per le finalità e le modalità descritte ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, relativamente a foto e video. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto D.Lgs. 196/2003 informiamo che il Polo per l'Infanzia "S. Angelo Custode" è "Titolare" del trattamento dei dati personali dei partecipanti e se minorenni, dei loro genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_