



ASSOCIAZIONE PRO ASILO INFANTILE
"MONUMENTO AI CADUTI"

P.zza Vittorio Veneto, 13
28883 Gravellona Toce (VB) - Tel. 0323/848118
mail: assproasilo@libero.it/assproasilo@pec.it
C.F./P.Iva: 00618200034

INFORMAZIONI PER LA SCUOLA

ORARI

I sottoscritti _____
genitori di _____ per l'anno scolastico **2022/2023** scelgono il seguente
orario

8.45/16.00 7.30/8.45 PRE SCUOLA 16.00/18.00 DOPO SCUOLA

RECAPITI TELEFONICI

INDIRIZZI MAIL

ABITAZIONE _____

PADRE _____

MADRE _____

NONNI PATERNI _____

NONNI MATERNI _____

DELEGHE

Si chiedono i nominativi delle persone che saranno delegate a prelevare il/la bambino /a dalla Scuola dell'Infanzia "Monumento ai Caduti", sollevando la scuola stessa da ogni responsabilità al riguardo

USCITE DIDATTICHE

Essendo previste una serie di uscite a scopo didattico è necessario il vostro permesso perché le insegnanti possano portare il vostro bambino/a oltre il cortile della scuola.

SI ACCONSENTE che il/la bambino/a, nel corso del corrente anno scolastico partecipi alle uscite ricreative e didattiche - anche con l'ausilio di eventuali mezzi di trasporto - organizzate dalla Scuola dell'Infanzia Monumento ai Caduti, sollevando la scuola stessa da qualsiasi responsabilità in merito, salvo la violazione dell'obbligo di vigilanza.

NON SI ACCONSENTE

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

La Scuola intende utilizzare immagini / riprese video nelle quali gli alunni sono riconoscibili per:

- copertina di pubblicazione (libro, opuscolo, fascicolo)
- illustrazione di articoli o testi redazionali contenuti in pubblicazioni
- filmati rappresentativi delle attività svolte
- proiezioni in ambito pubblico/scolastico (convegni, incontri, manifestazioni, concorsi)
- esposizione in ambito pubblico/scolastico (mostre, convegni).

Le immagini utilizzate sono pertinenti rispetto al contenuto della pubblicazione e non raffigurano elementi dai quali risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà abbinata alcuna informazione di carattere personale.

La scrivente non è responsabile per l'utilizzo che terzi potranno fare delle immagini pubblicate.

L'utilizzo verrà autorizzato solo con l'unanimità dei consensi raccolti.

Consenso al trattamento

Gravellona Toce, _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

dell'alunno/a _____

in riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa:

|__| do il consenso

|__| nego il consenso

Firma

Firma
