



IGIG



Liceo Ginnasio Luigi Galvani

Al Dirigente Scolastico del **Liceo L. GALVANI** di Bologna

**OGGETTO: CONFERMA ISCRIZIONE alla classe QUARTA GINNASIO o PRIMA a.s. 2022/2023
Autorizzazione Uscite – Privacy – Deleghe**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di **GENITORI** o **TUTORI** (Crocettare la relativa casella)

CONFERMANO l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____

alla classe **QUARTA GINNASIO** indirizzo di studio _____

o alla classe **PRIMA** indirizzo di studio _____

CONFERMANO inoltre tutti i dati relativi allo studente a ai genitori/tutori (dati personali, anagrafici e altro) **dichiarati nella domanda di iscrizione on-line.**

Ovvero comunicano le seguenti variazioni e/o integrazioni di dati (anagrafici, residenza/domicilio dello studente e dei genitori, numero cellulare e/o e-mail dei genitori, ecc.):

EVENTUALI DESIDERATA da esprimere (preferenza compagno/sezione):

I sottoscritti genitori di _____ chiedono che il /la proprio/a figlia

sia in classe con _____

(E' possibile richiedere un solo nominativo. Si terrà conto della preferenza solo se reciproca)

Liceo Ginnasio Luigi Galvani

Via Castiglione, 38 - 40124 Bologna - www.liceogalvani.it - liceogalvani@liceogalvani.it

bopc02000a@istruzione.gov.it - bopc02000a@pec.istruzione.it

C.F. 80074650377 – Codice Univoco UFW8AV

sia inserito/a nella sezione _____ frequentata dal fratello/sorella.

(La richiesta di una specifica sezione è consentita solo a chi ha un fratello che la frequenta o l'ha frequentata)

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

AUTORIZZAZIONE USCITE SCOLASTICHE e uscite anticipate per assenze docente

I sottoscritti GENITORI _____

dichiarano sotto la propria responsabilità

di autorizzare il/la proprio/a figlio/a _____

- ❖ a partecipare a tutte le visite guidate e alle uscite didattiche e/o lezioni fuori sede, approvate dal Consiglio di Classe per ciascun anno scolastico, come da regolamento d'Istituto e le cui modalità organizzative verranno di volta in volta diramate tramite registro elettronico/agenda di classe. Solleva la scuola, gli organizzatori e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da negligente sorveglianza dei docenti ed esonera gli stessi dall'inosservanza delle norme di disciplina e di comune prudenza da parte dell'alunno.

Se il termine dell'attività esterna coincide con l'ultima ora di lezione autorizzo mio figlio a rientrare direttamente alla residenza familiare con mezzo proprio.

- ❖ **all'uscita anticipata o entrata posticipata** del proprio figlio dalle lezioni in caso di assenza di un docente per il quale la scuola non abbia potuto provvedere alla sostituzione, sollevando la scuola da ogni responsabilità. Delle eventuali uscite anticipate sarà data comunicazione alle famiglie tramite e-mail/avviso su Registro Elettronico.

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

SPORTELLO DI ASCOLTO E DIALOGO

Prendo atto che nel Liceo è presente lo Sportello di Ascolto e Dialogo la cui attività, svolta in intesa con l'AUSL, ha l'obiettivo di favorire l'inserimento dei giovani nella scuola superiore. Allo Sportello di Ascolto e Dialogo afferisce l'attività di consulenza di uno psicologo come esperto esterno dedito all'attività di consulenze psicologiche sulle differenti problematiche adolescenziali.

Si precisa inoltre che i dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze di trattamento, in conformità con quanto previsto dalla vigente normativa (Regolamento Europeo n.679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

Liceo Ginnasio Luigi Galvani

Via Castiglione, 38 - 40124 Bologna - www.liceogalvani.it - liceogalvani@liceogalvani.it

bopc02000a@istruzione.gov.it - bopc02000a@pec.istruzione.it

C.F. 80074650377 – Codice Univoco UFW8AV

ITALOFONO – NON ITALOFONO

Per gli alunni stranieri o provenienti da scuole estere indicare se parla e scrive correttamente la lingua italiana e la data di arrivo in Italia.

ITALOFONO

NON ITALOFONO arrivato in Italia il _____

DICHIARAZIONE GENITORI AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” - PRIVACY

I sottoscritti GENITORI _____

DICHIARANO

DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie ai sensi degli artt. 13 e 14 del DGPR – Regolamento UE 2016/679 pubblicato sul sito del Liceo alla pagina <https://www.liceogalvani.edu.it/amministrazione-trasparente/privacy/>.

Informativa Sintetica Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell’informativa Privacy, presente sul sito web del Liceo Galvani per una facile consultazione, e che il titolare del trattamento è il Liceo Galvani in persona del Dirigente Scolastico; il Responsabile della Protezione dei Dati è il Sig. Laschi Alessandro, reperibile al seguente indirizzo e-mail a.laschi@sen-sistemi.eu; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità sopra indicate con le indicazioni dell’Istituto, ed in particolare, tutte le informazioni non saranno trasferite a paesi extra UE e resteranno a disposizione dell’interessato fino al termine dell’iniziativa.

L’informativa completa ed i dettagli sull’utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola o presso la segreteria amministrativa del medesimo Istituto.

I dati conferiti sono indispensabili per l’esecuzione e l’interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d’uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all’autorità di controllo sul sito del Garante della Privacy e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati via mail all’indirizzo indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l’interessato partecipare alle iniziative.

Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell’utente.

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI PER PRESA VISIONE

Liceo Ginnasio Luigi Galvani

Via Castiglione, 38 - 40124 Bologna - www.liceogalvani.it - liceogalvani@liceogalvani.it

bopc02000a@istruzione.gov.it - bopc02000a@pec.istruzione.it

C.F. 80074650377 – Codice Univoco UFW8AV

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'utilizzo e la diffusione dei dati e delle certificazioni sanitarie riguardanti il/la proprio/a figlio/a in caso di: visite guidate e viaggi di istruzione, procedimenti amministrativi che coinvolgano Comune, AUSL, USR o altri Enti, pratiche di assicurazione, trasferimenti ad altri Istituti.

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.

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Liceo Galvani a realizzare ed utilizzare fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce del/lla proprio/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 il proprio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Liceo Galvani affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo/a studente/ssa durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la pubblicazione di articoli, brochure, locandine, poster che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

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

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.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'Istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno/a per tutte le finalità sopra indicate. Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

Liceo Ginnasio Luigi Galvani

Via Castiglione, 38 - 40124 Bologna - www.liceogalvani.it - liceogalvani@liceogalvani.it

bopc02000a@istruzione.gov.it - bopc02000a@pec.istruzione.it

C.F. 80074650377 – Codice Univoco UFW8AV

I sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno _____ iscritto alla classe 1^ a.s. 2022/2023

DICHIARANO, inoltre:

- di aver preso visione dell'**Informativa sulla Didattica Digitale integrata**, pubblicata sul sito del Liceo alla pagina <https://www.liceogalvani.edu.it/amministrazione-trasparente/privacy/>.
- di aver preso visione del **Patto Educativo di Corresponsabilità e del Protocollo di sicurezza** sul sito del Liceo alla pagina <https://www.liceogalvani.edu.it/il-liceo/sicurezza/>.

Data _____ e FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI PER PRESA VISIONE

Si allegano i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori