



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
 Istituto Comprensivo Statale "Largo Cocconi"



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "LARGO COCCONI"

Largo Girolamo Cocconi n. 10 - 00171 ROMA
 ☎ 06/2153183 - 06/2593492 - 06/2593491 FAX 06/2593491
 Sede scuola primaria : Largo G. Cocconi n. 10 - ROMA / Via M. Tenore n. 15 - ROMA
 Sede scuola secondaria 1° grado : Via G. Gussone n. 5 - ROMA
 DISTRETTO XV - Codice meccanografico RMIC8E300C - Codice fiscale 97712530589

I sottoscritti _____
 genitori dell'alunno/a _____
 della classe _____ plesso _____
 dichiarano che entrambi possono prelevare l' _____ alunno /a all'uscita.

Delega, sotto la propria responsabilità, al ritiro dell'alunno/a i signori i cui
 nominativi verranno riportati nella sezione seguente, solo se maggiorenni,
 scagionando la scuola e i docenti da ogni responsabilità.

Cognome e Nome	Documento di riconoscimento	Rilasciato da
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____

- La presente delega è valida esclusivamente per il giorno _____
- La presente delega è valida fino al termine del ciclo di studi o nuove comunicazioni.

Roma, _____ Firma dei genitori
 _____ Firma dei delegati

Allegati: fotocopia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori e dei delegati

da consegnare in duplice copia (modulo delega e tutti i documenti allegati)

I sottoscritti _____
 In qualità di genitori del minore _____
 nato/a a _____, il _____, CF _____
 Ai sensi della normativa vigente,
 con la presente

AUTORIZZANO

la registrazione di foto, audio e video del proprio figlio/a in occasione delle attività scolastiche e la relativa eventuale pubblicazione sul sito web della scuola, in giornali, riviste, trasmissioni televisive riguardanti le attività didattiche.
 Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro, o in ambiti diversi da quanto sopra descritto.

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Tale autorizzazione si ritiene valida per l'intero corso di studi, salvo diversa nuova comunicazione.

I genitori o chi ne fa le veci _____ (firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003, i dati personali che la riguardano non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi all'Autorità competente. Vale per l'intero corso di studi.

Luogo e data _____

I genitori _____