



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "E. CALVI" DI RIVOLTA D'ADDA**  
Viale Piave, 2 - 26027 Rivolta d'Adda (CR) - tel. 0363 78165 - fax 0363 79729  
C.F. 91036360195 - C.M. CRIC81800X - email CRIC81800X@ISTRUZIONE.IT  
PEC: CRIC81800X@PEC.ISTRUZIONE.IT

A.s. 20 /20

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**COMUNICANO** alle docenti i propri recapiti

tel. casa \_\_\_\_\_  
cell mamma \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
cell papà \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**e AUTORIZZANO**

- il/la proprio/a figlio/a frequentante la sez. \_\_\_\_\_ della scuola dell'Infanzia di Agnadello ad effettuare uscite brevi dall'edificio scolastico che le insegnanti riterranno opportune nell'ambito dell'attività didattica. Le uscite brevi si intendono all'interno del territorio comunale e senza l'utilizzo del mezzo di trasporto  
 presto il consenso       nego il consenso
- di prestare il consenso al Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)  
 presto il consenso       nego il consenso
- l'utilizzo, a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, delle foto, video e audio del minore ripresi dalle docenti all'interno delle attività della scuola per finalità didattiche e istituzionali  
 presto il consenso       nego il consenso
- le seguenti **persone maggiorenni**, delle quali allegano fotocopia della carta d'identità, a ritirare il/la proprio/a figlio/a presso la Scuola dell'Infanzia in caso di necessità:

Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Agnadello, .....

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_