

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE STUDENTI – PERCORSO FORMATIVO DI ORIENTAMENTO A PALERMO - Programma operativo complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR) – Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6 – Sotto-azione 10.1.6A, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 15 novembre 2024, n. 231, Avviso prot. 64310 del 23/04/2025 – "Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle Istituzioni Scolastiche secondarie di secondo grado.

Il sottoscritto genitore /tutore, nato il.....
a.....(.....) residente a..... (.....) in
via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell..... e-mail

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a.....(.....) residente a..... (.....) in
via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell..... e-mail

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, nato il
a..... (...) residente a..... (....) in
via/piazza n. CAP frequentante
nell'a.s. 2026/27 la classe..... sez. Secondaria Plesso

a partecipare al Percorso di orientamento formativo a Palermo che si svolgerà dal 27 al 29 ottobre 2026. I dettagli organizzativi sono indicati nel programma che sarà inviato agli studenti e alle famiglie sull'account istituzionale.

La partenza è prevista martedì 27 ottobre 2026, alle ore 07:00, da Piazza Peppino Bontempo di Capo d'Orlando e il rientro è previsto giovedì 29 ottobre 2026 alle ore 19:30 circa.

_____, _____
Firme dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 codice civile modificato dalla Legge 8/2/06 n.54);

Nel caso di genitori non separati nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DA COMPILARE IN CASO DI FIRMA DI UNO SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____, _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY – SINTESI (art. 13 GDPR UE 2016/679)

Titolare del trattamento: Istituto d'Istruzione Superiore F.P. MERENDINO in persona del Dirigente Scolastico p.t., Prof.ssa Maria Ricciardello.

DPO (Responsabile Protezione Dati): Salvatore Maio – e-mail: salvatore@salvatoremaio.it – cell. 3486502176

Finalità e base giuridica: organizzazione e gestione del viaggio di istruzione/uscita didattica; comunicazione dei dati degli alunni a soggetti terzi necessari all'erogazione del servizio (es. agenzie viaggi, operatori di trasporto, strutture ricettive, musei). Base giuridica: consenso dell'interessato per i dati comuni e, ove applicabile, per le categorie particolari.

Dati trattati: dati anagrafici di studente e genitori/tutori; eventualmente dati sulla salute (allergie, intolleranze, disabilità) e preferenze religiose/alimentari, ove indicati, nonché sull'utilizzo di immagini, foto, video.

Conservazione: secondo le norme archivistiche per le Istituzioni scolastiche. I dati non vengono trasferiti extra-UE né ceduti a terzi per scopi commerciali.

Diritti degli interessati: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione, revoca del consenso. Reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it). Per l'informativa completa consultare il sito web istituzionale: www.merendino.edu.it

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a, letta l'informativa di cui sopra e presa visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale, esprime i seguenti consensi:

A) Dati comuni per organizzazione viaggio/uscita didattica (PRESA VISIONE - obbligatorio)

☐ **PRENDE ATTO** che il trattamento dei dati anagrafici è necessario per la partecipazione. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare.

B) Dati particolari sulla Salute (*allergie, intolleranze alimentari, disabilità, necessità di assistenza specifica*). Indicare eventuali condizioni rilevanti per la sicurezza o la gestione durante il viaggio/uscita didattica.

(Art. 9 GDPR) - FACOLTATIVO

Eventuali condizioni: _____

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE** / Non applicabile

C) Dati particolari - Convinzioni religiose/filosofiche (art. 9 GDPR) - FACOLTATIVO

Per esigenze alimentari / visite luoghi di culto: _____

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE** / Non applicabile

D) Utilizzo di immagini, foto, video o altri materiali audiovisivi contenenti il nome, la voce e l'immagine del/della proprio/a figlio/a nell'ambito del viaggio di istruzione per scopi documentativi, formativi e informativi

(Art. 6 e 7 GDPR) - FACOLTATIVO E REVOCABILE (il diniego non pregiudica la partecipazione).

Per documentazione istituzionale dell'attività sul sito/social istituzionali.

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE**

_____, _____

FIRME GENITORI O ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

