

Allegato n.1

Modulo richiesta uscita autonoma alunno minore di 14 anni al termine delle attività didattiche e del Semiconvitto - a.s. ____/____ scuola secondaria di primo grado

Da inviare all'indirizzo mail ssvc010009@istruzione.it indicando nell'oggetto: **Delega uscita autonoma**

I sottoscritti, _____ e _____ genitori o rappresentanti legali dell'alunno _____ frequentante la classe ____/sez ____

DICHIARANO

in considerazione dell'età e del grado di autonomia del minore e del livello di responsabilizzazione raggiunto:

- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa – scuola – casa e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato possibili situazioni di rischio;
- di essere consapevole che il/la ragazzo/a conosce il percorso ed ha capacità autonome di gestire sé stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica e senso di responsabilità;
- di prendere costantemente visione dal sito della scuola e/o registro elettronico dell'orario scolastico e di tutte le comunicazioni a esso collegate;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, l'onere della vigilanza ricade interamente ed esclusivamente sulla famiglia che deve verificare il rientro del minore nella propria abitazione;
- di rinunciare a qualsiasi forma di rivalsa nei confronti della scuola;

IN VIRTU' DI QUESTI PRESUPPOSTI AUTORIZZANO

sotto la propria responsabilità l'Istituzione Scolastica a consentire, per il corrente anno scolastico, l'uscita autonoma del proprio figlio _____ dai locali scolastici:

- al termine delle attività didattiche come da orario delle lezioni (comprese variazioni di orario preventivamente comunicate)
- al termine delle attività semiconvittuali secondo il seguente schema:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Ore _____					

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico da qualsiasi responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza. Pertanto,

SI IMPEGNANO

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare.

Sassari, _

Firme congiunte dei genitori o rappresentanti legali 1) _____ 2) _____

Dichiarazione in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Sassari, _____; Firma del genitore _____ -

La presente autorizzazione, salvo revoca, è valida sino alla conclusione del corrente anno scolastico.

Si allegano in copia i documenti d'identità dei genitori

Informativa privacy su richiesta uscite autonome minori di 14 anni – Scuola Secondaria di I grado a.s. in corso (Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente alla **richiesta uscite autonome minori di 14 anni – Scuola Secondaria di I grado anno in corso** avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso.

Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).

I dati personali forniti non saranno comunicati a nessun soggetto.

I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per i periododi conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.

Titolare del trattamento dati è il CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO che ha sede in SASSARI, via LUNA E SOLE 44, 07100 SASSARI, tel. 079293287, mail: ssvc010009@istruzione.it, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati.

Rappresentate legale: prof. Stefano Manca

Il Responsabile della protezione dei dati personali è contattabile ai seguenti recapiti: Vargiu Scuola Srl, Via dei Tulipani 7/9 – 09032 Assemini (CA) Tel. 070271526 - 070271560 - 070278289 – 070284300 - Sito web: vargiuscuola.it e-mail: commerciale@vargiuscuola.it

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa.

Sassari, _____ Firma _____ Firma _____