



Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

dell'alunn _____ iscritto/a alla classe _____ indirizzo di studio _____
(cognome e nome)

con la presente prende atto e sottoscrive quanto segue:

1. AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE

Autorizz_ a partecipare alle uscite didattiche in programma per l'anno scolastico 2016/2017

Prendo atto che gli insegnanti daranno, di volta in volta, comunicazione alla famiglia delle iniziative suddette.

Autorizzo **Non autorizzo**

2. LIBERATORIA SULL'UTILIZZO DI IMMAGINI PERSONALI INFORMATIVA

Si richiede l'autorizzazione ad utilizzare immagini fotografiche, totalmente anonime, degli alunni iscritti alla Scuola Primaria "A. da Fano" Scuole della Comunità Ebraica di Milano), da inserire nel Bollettino della Comunità Ebraica, o in altra analoga situazione comunicativa. A tal fine ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003/Privacy, sulla tutela della persona rispetto al trattamento dei dati personali:

- ❖ l'autorizzazione all'utilizzo di immagini degli alunni è relativa alla documentazione delle attività didattiche e formative e/o progetti educativi e didattici.
- ❖ l'utilizzazione avverrà a titolo non oneroso e non lucrativo.
- ❖ i legittimi interessati hanno in ogni momento il diritto di essere informati e di revocare tale autorizzazione. ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003/Privacy
- ❖ i dati informativi riguardanti il titolare (Coordinatrice Didattica) e gli eventuali responsabili del trattamento sono disponibili presso la Segreteria della nostra scuola.
- ❖ l'assenso a tale autorizzazione è facoltativo.

Autorizzo **Non autorizzo**

3. CONSENSO "SPORTELLO D'ASCOLTO"

In presenza di dinamiche relazionali che possono creare disagio all'interno delle classi, vengono attuate tutte le strategie possibili, avvalendosi anche di interventi esterni di specialisti in queste problematiche. La presenza di uno Sportello d'Ascolto all'interno della Scuola, (vedi P.O.F.), offre un ulteriore strumento di aiuto.

L'équipe dei docenti ha la possibilità di avvalersi della collaborazione della dott.ssa Sandra Goldin, responsabile dello "Sportello d'Ascolto", in casi di dinamiche relazionali di classe complesse.

La Dottoressa potrà quindi, secondo le situazioni, effettuare osservazioni collettive o svolgere attività mirate sul gruppo, sempre concordate con gli insegnanti. La Dottoressa interviene anche con un programma di incontri a cadenza regolare, in accordo con i docenti, proponendo alla classi delle attività coerenti coi bisogni evolutivi dei bambini, per creare nel gruppo classe un clima di partecipazione attiva al vissuto collettivo. Le famiglie verranno tempestivamente informate.

Esprimo il consenso **Nego il consenso**

4. AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO COMUNICAZIONI PER POSTA ELETTRONICA

Per assicurare sempre la ricezione da parte delle famiglie di qualsiasi comunicazione proveniente dalla scuola o dalla Comunità, autorizzo ad utilizzare il/gli indirizzo/i di posta elettronica comunicati all'atto dell'iscrizione.

Autorizzo **Non autorizzo**

5. AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DELLA NEWSLETTER DELLA SCUOLA

Per usufruire del servizio di "Newsletter della Scuola" offerto dalla Comunità Ebraica di Milano.

Autorizzo **Non autorizzo**

MILANO, _____

FIRMA _____