

## AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AD ATTIVITA' DI LABORATORIO

I sottoscritti:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ e

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via

in qualità di: Genitori \_\_\_ /Affidatari \_\_\_ /Tutori \_\_\_

### AUTORIZZANO

Il figlio/a/minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe terza  
\_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ a **partecipare all'attività di laboratorio  
organizzata dall'Istituto Tecnico Industriale Statale "Galileo Galilei" di Arezzo, nell'ambito  
dell'attività/progetto di orientamento approvato dal Collegio dei Docenti del 20 Ottobre 2023,**  
che si svolgerà giovedì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso i locali dello  
stesso Istituto scolastico.

A tal proposito, i sottoscritti genitori/affidatari/tutori

### DICHIARANO

- Di sollevare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dal minore al di fuori delle istruzioni impartite dal docente e previste dal regolamento d'Istituto in tema di comportamenti da tenere a scuola.
- Di esonerare l'Istituto da qualsiasi danno a persone e/o cose arrecato ai compagni, ai docenti ed a soggetti terzi in occasione dell'attività di laboratorio proposta nell'ambito dell'orientamento.
- Di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità per danni patrimoniali e non patrimoniali arrecati dal minore in occasione dell'attività svolta nel corso dell'attività di orientamento proposta.

### DICHIARANO ALTRESI'

che il grado di autonomia raggiunto dal/la proprio/a figlio/a è tale da consentire il **rientro autonomo a casa** al termine dell'attività di orientamento/laboratorio senza l'accompagnamento di alcun adulto e, pertanto,

### AUTORIZZANO

l'Istituto Tecnico Industriale G. Galilei di Arezzo a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a dai locali e dall'area di pertinenza della scuola al termine delle attività di orientamento/laboratorio.

### Privacy

Autorizzano l'Istituto Tecnico Industriale Statale "Galileo Galilei" di Arezzo, a trattare i propri dati personali e quelli del minore.

**Revoca del consenso**

In ogni momento, l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento l'interessato potrà avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione alla diffusione di dati mediante comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

**Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati o data protection officer (RPD o DPO) che l'interessato può contattare al seguente indirizzo mail: [privacy.toscana@liquidlaw.it](mailto:privacy.toscana@liquidlaw.it)

**Facoltà di reclamo**

La normativa stabilisce il diritto per chiunque di presentare reclamo all'Autorità nazionale di controllo che in Italia è costituita dal Garante per la Protezione dei Dati Personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

La predetta informativa è disponibile sul sito web istituzionale della Scuola, sezione privacy.

Confermano di essere a conoscenza che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati personali della scuola, il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale;

Dichiarano di aver preso visione dell'informativa completa dei dettagli sull'utilizzo dei dati presenti sul sito istituzionale della scuola alla pagina "Privacy".

Numeri telefonici utili (almeno due):

Recapiti dei genitori o di chi ha la responsabilità sul minore

---

Arezzo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE

---

---

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "GALILEO GALILEI"  
52100 AREZZO Via Dino Menci, 1 - C.F.: 80002160515 – C.M.: ARTF02000T  
Tel. 05753131 – Fax 0575313206  
Posta elettronica: artf02000t@istruzione.it; artf02000t@pec.istruzione.it  
Sito Internet: <http://www.itisarezzo.edu.it>



FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**La presente autorizzazione dovrà essere compilata ed inviata, assieme ad una copia del documento d'identità di un solo genitore, all'indirizzo e-mail [laboratoridelgiovedì@itisarezzo.it](mailto:laboratoridelgiovedì@itisarezzo.it) contemporaneamente all'invio del modulo di prenotazione del laboratorio al quale si desidera partecipare.**