



*ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA*

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E -mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icvillafrancatirrena.edu.it](http://www.icvillafrancatirrena.edu.it)

Circ. n. 197

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA  
Prot. 0021242 del 15/12/2023  
VII (Uscita)

AI DOCENTI  
delle Classi 3<sup>^</sup> della Scuola Primaria

AI GENITORI  
delle Classi 3<sup>^</sup> della Scuola Primaria

AGLI ALUNNI  
delle classi 3<sup>^</sup> della Scuola Primaria

AL DSGA

AGLI ATTI

ALL'ALBO

AL SITO

**OGGETTO: Compilazione modulo allergie e intolleranze e autorizzazione all'uso delle immagini e video ai fini didattici e divulgativi del progetto "Orto in condotta"**

Con riferimento al Progetto "Orto in condotta", rivolto agli alunni delle classi 3<sup>^</sup> della Scuola Primaria, si chiede ai genitori di compilare e firmare i moduli allegati.

Gli stessi dovranno essere consegnati dagli alunni delle classi coinvolte nel Progetto al coordinatore di classe, **entro il 18/12/2023.**

**F.to Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Rossana Ingrassia**

firma autografa sostituita a mezzo stampa

ex art. 3, comma 2, D.L. 39, 1993



**MIM**   
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

*ISTITUTO COMPRESIVO VILLAFRANCA TIRRENA*

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E -mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icvillafraancatirrena.edu.it](http://www.icvillafraancatirrena.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Villafranca Tirrena"**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE AMBIENTALI E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI**

Il/La sottoscritt...

\_\_\_\_\_ genitore dell'alunn...

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

non è affett... da allergie ambientali e/o intolleranze alimentari;

presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come

attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno/a da

segnalare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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



*ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA*

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E -mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icvillafrancatirrena.edu.i](http://www.icvillafrancatirrena.edu.i)

**Al Dirigente Scolastico**

**dell'Istituto Comprensivo di Villafranca Tirrena**

***AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO***

***progetto*** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ tutore del minore \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

**PRENDE VISIONE**

Che l'Istituto Comprensivo di Villafranca Tirrena realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel PTOF (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), per scopi documentativi, formativi e informativi, durante tutto l'anno scolastico.

---

**(BARRARE UNA CASELLA)**

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto**;

---

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari della scuola

---

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

---

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

**N.B.:** La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

#### **DICHIARIAMO INOLTRE**

<input type="checkbox"/> <b>Di aver preso visione</b>
---

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>
--

<input type="checkbox"/> <b>Di aver preso visione</b>
---

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.
---

La presente dichiarazione sarà valida quest'anno scolastico, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Luogo e data, \_\_\_\_\_

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