Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Carlo Dell’Acqua di Legnano

**DICHIARAZIONI**

*Le presenti dichiarazioni, valide per tutto il corso di studi, sono previste da disposizioni ministeriali e delibere degli Organi collegiali dell’Istituto Dell’Acqua*

DATI STUDENTE

Cognome………………………………………Nome………………………………………………

DATI GENITORI / TUTORI

I sottoscritti

Cognome……………………………………………… Nome ……………………………………..

Cognome……………………………………………… Nome ……………………………………..

DICHIARANO

* di aver preso visione, sul sito della scuola, della informativa a tutela della privacy ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) destinato a genitori e studenti ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2019/10/Informativa-Genitori-e-Alunni.pdf));
* di autorizzare lo studente a partecipare alle uscite didattiche organizzate sul territorio, deliberate dal Consiglio di Classe;
* di impegnarsi a prendere visione e accettare il “Regolamento di Istituto” disponibile sul sito della scuola ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2020/12/REGOLAMENTO_ISTITUTO-5.2.pdf));
* di aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento di utilizzo della piattaforma “Google Suite for Education” per la didattica a distanza (DAD) ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2020/04/Policy-GSFE-DellampaposAcqua-Legnano.pdf)), di utilizzare l’account di Google nel rispetto del citato Regolamento e di aver preso visione della relativa informativa sulla Privacy ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2020/06/Informativa-G-Suite2-sitoweb.pdf));
* di aver preso visione insieme al proprio figlio del “Patto educativo di corresponsabilità” ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2020/12/Patto_corr_3.2-PCTO-COVID-DDI.pdf))

Firma dello studente Firma di entrambi i genitori  
(Per il patto di corresponsabilità)

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

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

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 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente 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".

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

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

\*Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante