Allegato 1

Alla dirigente scolastica

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/2022/10/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 e i successivi aggiornamenti ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2022/10/REGOLAMENTO_ISTITUTO-13-10-22.pdf));
* di autorizzare la creazione di un account Google istituzionale, di aver preso visione dell’informativa G Suite ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2023/06/INFORMATIVA-GOOGLE-WORKSPACE-FOR-EDUCATION-GENITORI.docx.pdf)) e di rispettare il Regolamento di utilizzo della piattaforma “Google Suite for Education” ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/wp-content/uploads/2023/06/Policy-GSFE-DellampaposAcqua-Legnano-2023-24.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