

I sottoscritti

ISTITUTO COMPRENSIVO 5 "EUGENIO MONTALE"





Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI- tel.e fax 081/5430772 Codice fiscale: 95285650636 – Cod. Mecc.: NAIC8GZ00N E-MAIL: naic8gz00n@istruzione.it – naic8gz00n@pec.istruzione.it

Sito web www.ic5montale.edu.it

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (ESPERTO)

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

genitori dell'alunno/a	, frequentante la
sezione/classe	
di essere stati informati della presenza in classe di esperti esterni (ASL Napoli 1) del progetto "QUADRIFOGLIO" – Per una corretta igiene orale II progetto sarà svolto in orario curriculare e sarà rivolto agli alunni delle classi pincontreranno gli esperti ASL nel mese di Marzo dalle 09:00 alle 11:00. I sottoscritti si dichiarano d'accordo con tali presenze, in quanto esse non dar l'attività didattica. Inoltre, dichiarano di essere stati informati che gli esperti si Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codalcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe. Esprimono, pertanto, il proprio consenso con la sottoscrizione della presen	rime di scuola prima. Le classi nneggiano, anzi arricchiscono adegueranno al rispetto della lice Privacy), non diffondendo
ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/6	79
I sottoscritti genitori dichiarano di	
acconsentire foto e riprese video durante l'attività didattica e l'eventuale pubblicazion	ne sul sito e/o sulle pagine social
dell'Istituto	
non acconsentire foto e riprese video durante l'attività didattica e l'eventuale pubblica social dell'Istituto.	azione sul sito e/o sule pagine
Data	Firme
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla resp 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.	oonsabilità genitoriale di cui agli art.
Napoli	Firma