



COMUNE DI BESOZZO

Provincia di Varese
Via Mazzini n. 4 – Cod. Fisc. e P. IVA 00338010127

Servizi integrativi al tempo scuola a.s. 2026-2027 Doposcuola medie

I sottoscritti

Genitori/tutori di

Frequentante/i

Scuola _____	Classe _____
Scuola _____	Classe _____
Scuola _____	Classe _____

Iscritto/a/i al Doposcuola medie per l'a.s. 2026-2027

DICHIARA/NO

- ☐ DI ESSERE CONSAPEVOLE/I CHE, essendo confermata l'iscrizione ai suddetti servizi, l'Ufficio Servizi Sociali provvederà a fornire all'Istituto Comprensivo Statale "G. Adamoli" di Besozzo (VA) ed al personale incaricato dall'Ente alla gestione dei servizi i dati anagrafici indicati forniti in fase di iscrizione, al fine di permettere l'organizzazione dei servizi;
- ☐ DI FORNIRE, quindi, il proprio consenso alla trasmissione dei dati forniti, indispensabile per il perfezionamento dell'iscrizione.

Luogo e data

Firma

Inoltre forniscono le seguenti specifiche dichiarazioni ad integrazione all'iscrizione al servizio Doposcuola medie:

Liberatoria uso immagini e dati

PREMESSO CHE:

- Il GDPR “Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati” prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;
- Rispetto ai Servizi integrativi al tempo scuola, il Comune di Besozzo (VA), con sede a Besozzo (VA) in Via Mazzini 4, è “Titolare del trattamento dei dati personali, stabilendo le finalità e le modalità del trattamento;
- Rispetto ai Servizi integrativi al tempo scuola, l'Ente Gestore Cooperativa Sociale Eureka! Soc. Coop., con sede a San Donato Milanese in Via Di Vittorio 113, è “Responsabile esterno del trattamento dei dati personali” e, in quanto tale, tratta i dati per conto del “Titolare” assicurando e mantenendo la massima riservatezza, segretezza e tutela della privacy;
- Il “Responsabile esterno” Cooperativa Sociale Eureka! Soc. Coop. è depositario di quanto viene raccolto durante le attività integrative al tempo scuola, compresi dati ed immagini che, previa liberatoria dei genitori o degli esercenti il podestà genitoriale, potranno essere impiegati per fini divulgativi-informativi e/o educativi-didattici e/o di documentazione del percorso attuato.

DICHIARANO DI:

- ☐ Aver preso visione delle premesse sopra riportate e di averne compreso il contenuto;
- ☐ Essere consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria;
- ☐ Essere consapevoli che la presente liberatoria è valida per tutto il periodo di iscrizione al servizio Doposcuola medie a.s. 2026-2027;
- ☐ Essere consapevoli che la presente liberatoria potrà essere modificata e /o revocata con comunicazione scritta da inviare all'indirizzo mail servizisociali@comune.besozzo.va.it

Per quanto riguarda le immagini e dati eventualmente raccolti durante il servizio Doposcuola medie:

- ☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO al loro impiego in materiale documentante l'attività educativa e ricreativa in cartelloni, mostre, pubblicazioni;
- ☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO al loro impiego in foto e filmati, ad uso interno, per documentare il percorso realizzato;
- ☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO al loro impiego in foto e filmati, ad uso esterno, per fini divulgativi-informativi (presentazione e promozione dei servizi offerti) e/o educativi-didattici e/o di documentazione del percorso attuato;
- ☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO al loro impiego in foto e filmati diffusi tramite sito Intenet o pagina Facebook della Cooperativa per fini divulgativi-informativi (presentazione e promozione dei servizi offerti) e/o educativi-didattici e/o di documentazione del percorso attuato.

Si impegnano, altresì, a non divulgare le immagini di altri minori iscritti alle attività integrative al tempo scuola presso terzi.

Luogo e data

Firma

Ritiro dalle attività

- ☐ AUTORIZZANO il ritiro del proprio figlio/a/i dalla sede del Doposcuola medie, oltre che dai sottoscritti, dalle seguenti figure adulte*

Nome e Cognome	Ruolo	N. documento d'identità	Recapito telefonico
*I bambini potranno essere riconsegnati esclusivamente a persone maggiorenni. Laddove possibile vi invitiamo comunque a segnalare telefonicamente o sul diario quando il bambino/a verrà ritirato da una figura diversa dai genitori			

- ☐ AUTORIZZANO le educatrici, anche in caso di necessità, a consegnare il proprio figlio/a/i ad uno degli adulti sopra elencati.

Luogo e data

Firma

Uscita in autonomia

CONSAPEVOLI CHE, in virtù dell'art.19-bis (Disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici) della Legge n.172 del 4 Dicembre 2017:

- i genitori esercenti la responsabilità genitoriale dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro autoresponsabilizzazione, possono autorizzare le istituzioni del sistema nazionale di istruzione a consentire la loro uscita autonoma dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.
- l'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

Considerata la continuità fra il contesto scolastico e contesto extrascolastico;

DICHIARANO:

- ☐ che intendono avvalersi della facoltà di autorizzare il personale educativo preposto al servizio di Doposcuola medie a consentire l'uscita in autonomia del proprio figlio/a/i dall'Oratorio di Ca' Marchetta, sede di svolgimento del Doposcuola medie;
- ☐ che, in virtù della concessa autorizzazione all'uscita autonoma del proprio figlio/a/i dall'Oratorio di Ca' Marchetta, esonerano il personale educativo dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza;
- ☐ di essere a conoscenza dell'orario di termine del Doposcuola;
- ☐ di aver valutato la collocazione dell'Oratorio di Ca' Marchetta, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso Oratorio Ca' Marchetta - casa, e di ritenere che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare;
- ☐ di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio/a/i e di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio;
- ☐ di aver constatato che il proprio figlio/a/i conosce il percorso Oratorio Ca' Marchetta - casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente;
- ☐ di assumersi la piena responsabilità nel monitorare ed assicurarsi dell'avvenuto rientro a casa del proprio figlio/a/i, con la modalità di contatto diretto con il figlio/a/i che ritiene più opportuna.

**LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI ALL'USCITA IN AUTONOMIA, SALVO
REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI ISCRIZIONE E
FREQUENZA AL DOPOSCUOLA MEDIE.**

Luogo e data

Firma

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, SI RICHIEDE LA COMPILAZIONE ANCHE
DELLA PARTE SOTTOSTANTE

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle
conseguenze amministrative e penale per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR
245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono
il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma
