# LIBERATORIA E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

## PER L'ACCESSO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d'identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* □ Genitore
□ Esperto esterno
□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

1. Di essere stato autorizzato all'ingresso presso l'Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 2. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

* Di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni causati a persone, cose o strutture durante la permanenza nell'Istituto;
* Di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali infortuni o incidenti che dovessero verificarsi durante la permanenza nei locali scolastici;
* Di rispettare scrupolosamente le norme di sicurezza e i regolamenti interni dell'Istituto.

### 3. PRIVACY E RISERVATEZZA

* Di impegnarsi a mantenere la massima riservatezza su quanto osservato durante la permanenza nell'Istituto, con particolare riferimento alle informazioni riguardanti gli alunni, il personale e l'organizzazione scolastica;
* Di rispettare il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e il D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali;
* Di non effettuare riprese fotografiche, audio o video se non espressamente autorizzate dalla Direzione.

### 4. NORME COMPORTAMENTALI

* Di seguire le indicazioni fornite dal personale scolastico;
* Di utilizzare esclusivamente gli spazi autorizzati;
* Di non interferire con le attività didattiche in corso;
* Di rispettare gli orari concordati per l'accesso.

### 5. SICUREZZA E SALUTE

* Di essere a conoscenza delle vie di fuga e delle norme di sicurezza dell'Istituto;
* Di impegnarsi a segnalare immediatamente al personale scolastico eventuali situazioni di pericolo;
* Di non introdurre oggetti o materiali pericolosi nell'Istituto.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla gestione dell'accesso all'Istituto.

Firma
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------

## SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUTO

Autorizzazione concessa da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'Istituto
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_