



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Istituto Comprensivo Statale "ITALO CALVINO"
Via Bologna, 57 – 80010 VILLARICCA (NA) - www.calvinovillaricca.edu.it
cod. mecc. NAIC885001 – cod. fisc. 95020120630
e-mail: naic885001@istruzione.it; pec naic885001@pec.istruzione.it tel. 081/818.16.85

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO
alla partecipazione ad attività extracurricolari o di ampliamento dell'offerta formativa
Anno scolastico _____ / _____

A. DATI DELL'ALUNNO/STUDENTE

Nome e cognome:

Data di nascita:

Classe/sezione/percorso:

Ordine di scuola:

- ☐ scuola dell'infanzia
☐ scuola primaria
☐ scuola secondaria di primo grado
-

B. CONDIZIONE DELL'ALUNNO/STUDENTE

☐ MINORENNE

C. SOGGETTO CHIAMATO A ESPRIMERE IL CONSENSO

SE L'ALUNNO/STUDENTE È MINORENNE

Il presente modulo è sottoscritto da:

Nome e cognome del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

in qualità di:

- ☐ genitore
☐ esercente la responsabilità genitoriale
-

D. ATTIVITÀ OGGETTO DEL CONSENSO

Titolo dell'attività:

Tipologia:

- ☐ attività extracurricolare
☐ attività di ampliamento dell'offerta formativa

Data/e:

Orario:

Luogo:

E. DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di aver ricevuto la **Scheda descrittiva dell'attività**;
- ☐ di aver ricevuto informazioni sulle finalità dell'attività;
- ☐ di aver ricevuto informazioni sugli obiettivi educativi e formativi;
- ☐ di aver ricevuto informazioni sui contenuti, sugli argomenti e sui temi trattati;
- ☐ di aver ricevuto informazioni sulle modalità di svolgimento dell'attività;
- ☐ di essere stato/a informato/a dell'eventuale presenza di esperti esterni;
- ☐ di aver avuto la possibilità di prendere visione del materiale didattico che sarà utilizzato nell'attività;
- ☐ di essere stato/a informato/a, ove previsto, dell'attività formativa alternativa.

F. ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Dopo aver ricevuto le informazioni relative alla specifica attività e aver avuto la possibilità di prendere visione del materiale didattico,

☐ **ACCONSENTO**

alla partecipazione dell'alunno/studente alla specifica attività sopra descritta.

☐ **NON ACCONSENTO**

alla partecipazione dell'alunno/studente alla specifica attività sopra descritta.

G. VALIDITÀ DEL CONSENSO

Il presente consenso:

- riguarda esclusivamente la specifica attività indicata nel presente modulo;
- è riferito alle modalità, ai contenuti, ai temi e alle condizioni descritte nella relativa Scheda informativa;
- non costituisce autorizzazione generale alla partecipazione ad altre attività;
- non costituisce consenso al trattamento dei dati personali;
- non costituisce autorizzazione alla realizzazione o pubblicazione di fotografie, video, registrazioni audio o altri materiali relativi all'alunno/studente.

H. MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL CONSENSO

Attività extracurricolare

In caso di mancata sottoscrizione del consenso informato preventivo, l'alunno/studente non parteciperà all'attività extracurricolare.

Attività di ampliamento dell'offerta formativa

In caso di mancata sottoscrizione del consenso informato preventivo, l'Istituzione scolastica garantirà, ove previsto, la fruizione dell'attività formativa alternativa indicata nella relativa Scheda descrittiva.

I. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver ricevuto le informazioni relative alla specifica attività;
- di aver avuto la possibilità di prendere visione del materiale didattico;
- di aver compreso finalità, obiettivi, contenuti, temi e modalità di svolgimento dell'attività;
- di aver compreso che il presente modulo riguarda esclusivamente la partecipazione alla specifica attività indicata.

L. FIRMA DEL SOGGETTO CHE ESPRIME IL CONSENSO

ALUNNO/STUDENTE MINORENNE

Nome e cognome del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Firma

Data

EVENTUALE SECONDO GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Nome e cognome

Firma

Data

M. DICHIARAZIONE DEL SOTTOSCRITTORE UNICO

Qualora il presente modulo sia sottoscritto da un solo genitore/esercente la responsabilità genitoriale, il sottoscrittore dichiara di effettuare la presente scelta nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di responsabilità genitoriale.

Firma

N. PARTE RISERVATA ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Data di trasmissione della richiesta di consenso:

Data prevista per lo svolgimento dell'attività:

Data di messa a disposizione del materiale didattico:

Modalità di messa a disposizione:

Data di acquisizione del consenso:

Esito:

☐ CONSENSO ACQUISITO

☐ CONSENSO NON ACQUISITO

Modalità di acquisizione:

☐ cartacea

☐ altra modalità formalmente adottata dall'Istituzione:

Docente/responsabile della procedura:

Firma

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Michela Pirrò
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex
art.3, c.2,D.Lgs n.
39/93