

SCUOLA MATERNA SANT'ISIDORO

Via Sardegna, 3 - 09048 Sinnai

070 781653 - 327 8774435

CODICE MECCANOGRAFICO MINISTERO ISTRUZIONE: CA1A10600V

infanzia.isidoro@pec.it - direzione@scuolamaternasantisidoro.it - segreteria@scuolamaternasantisidoro.it
www.scuolamaternasantisidoro.it

Circolare n. 6_2026/2027

Sinnai 16 SETTEMBRE 2026

Ai Genitori/Tutori degli alunni
della Scuola Materna Sant'Isidoro

Oggetto: Compilazione e restituzione moduli di consenso e autorizzazione – A.S. 2026/2027

Gentili Genitori/Tutori,

con la presente si comunica che, all'inizio del nuovo anno scolastico, è necessario procedere alla compilazione e alla restituzione dei moduli allegati alla presente circolare, predisposti dalla Scuola per raccogliere le necessarie autorizzazioni e consensi relativi alla permanenza e alle attività degli alunni a scuola.

ALLEGATO A – Modulo di consenso alla raccolta e utilizzo delle immagini

Il modulo riguarda il consenso alla realizzazione di fotografie e/o riprese video degli alunni durante le attività educative, didattiche e ricreative, nonché l'eventuale autorizzazione alla pubblicazione e diffusione delle immagini nei limiti e per le finalità indicate nel modulo stesso.

ALLEGATO B – Modulo di consenso all'assistenza igienica

Il modulo riguarda l'autorizzazione al personale scolastico, qualora necessario, ad effettuare il cambio e l'assistenza igienica del bambino/a, nel rispetto della dignità, della riservatezza e del benessere psicofisico del minore.

Modalità di restituzione

1. leggere attentamente entrambi i moduli;
2. compilare tutte le parti richieste;
3. apporre le firme previste;
4. restituire i moduli alla Scuola secondo le modalità indicate dalle insegnanti/segreteria.

Si chiede di restituire i moduli entro: 28 settembre 2026

Si raccomanda particolare attenzione nella compilazione delle autorizzazioni, verificando che le scelte espresse siano chiaramente indicate e che i moduli siano debitamente firmati.

I dati e le informazioni raccolte saranno trattati secondo quanto indicato nei rispettivi moduli e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Si ringraziano le famiglie per la collaborazione e per la puntuale restituzione della documentazione richiesta.

Cordiali saluti.

ALLEGATO A

Modulo di consenso informato

Modulo di consenso informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e delle Linee guida del Garante Privacy in ambito scolastico.

DATI DEL MINORE

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Classe/sezione: _____

DATI DEI GENITORI/TUTORI

Cognome e nome: _____

Telefono: _____ Email: _____

CONSENSO ALLA RACCOLTA E UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o tutore esercente la responsabilità genitoriale del minore sopra indicato:

☐ AUTORIZZA la Scuola dell'Infanzia Sant'Isidoro a fotografare e/o riprendere il minore durante le attività educative, didattiche e ricreative.

☐ AUTORIZZA la pubblicazione e/o diffusione delle immagini esclusivamente per:

- documentazione e archiviazione interna;
- comunicazioni con le famiglie (bacheche, avvisi, circolari);
- sito web istituzionale e canali social ufficiali della Scuola;
- eventi, manifestazioni o mostre organizzate dalla Scuola.

☐ NON AUTORIZZA la realizzazione e/o diffusione di fotografie e riprese video del minore.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati e delle immagini sarà effettuato in conformità al GDPR e al D.Lgs. 196/2003, limitatamente alle finalità sopra indicate, con adozione di misure idonee a garantirne sicurezza e riservatezza.

Le immagini non saranno utilizzate per fini commerciali né cedute a terzi.

Il consenso è revocabile in qualsiasi momento previa comunicazione scritta alla Scuola.

Luogo e data _____

Firma leggibile del genitore/tutore _____

ALLEGATO B

Modulo di consenso informato

Modulo di consenso informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e del Regolamento interno della Scuola dell'Infanzia Sant'Isidoro.

DATI DEL MINORE

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Classe/sezione: _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE

Cognome e nome: _____

Telefono: _____ Email: _____

CONSENSO ALL'ASSISTENZA IGIENICA

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore o tutore esercente la responsabilità genitoriale del minore sopra indicato:

☐ AUTORIZZA il personale scolastico (docenti e collaboratrici scolastiche) ad effettuare, se necessario, il cambio e l'assistenza igienica del bambino/a, garantendo il pieno rispetto della sua dignità, riservatezza e benessere psicofisico.

☐ NON AUTORIZZA il personale scolastico ad effettuare il cambio e l'assistenza igienica del bambino/a.

POSTILLA

Il personale scolastico potrà provvedere al cambio e alla pulizia del minore finché tale intervento risulterà possibile e adeguato al contesto.

In presenza di condizioni igieniche particolarmente compromesse o situazioni allarmanti, la Scuola provvederà ad avvisare tempestivamente i genitori affinché possano intervenire personalmente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità organizzative e gestionali connesse all'attività educativa, nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. 196/2003, adottando misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Luogo e data _____

Firma leggibile del genitore/tutore _____