

**ALLEGATO 1 MODELLO - SEGNALEZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E CONSENSO  
ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO - Anno scolastico 2026/2027**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto/a presso codesto Istituto e frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

● **SEGNALEZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI.** I sottoscritti dichiarano che:

- ☐ **il/la proprio/a figlio/a non presenta allergie o intolleranze alimentari note;**  
☐ **il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:**

---

---

---

**Alimento/i o sostanza/e responsabile/i, ove noto/i:**

---

**Eventuali manifestazioni/reazioni note:**

- ☐ cutanee  
☐ respiratorie  
☐ gastrointestinali  
☐ altro: \_\_\_\_\_

**Eventuali indicazioni utili per la gestione della condizione:**

---

---

- ☐ Si allega documentazione sanitaria.  
☐ La documentazione sanitaria sarà prodotta successivamente.

**I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica ogni variazione  
relativa alle informazioni sopra indicate e a fornire, ove necessario, la documentazione sanitaria  
aggiornata utile alla tutela della salute e della sicurezza dell'alunno/a.**

● **CONSENSO ALLA REALIZZAZIONE E ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E VIDEO.** Con riferimento alle  
attività didattiche, educative, formative e agli eventi organizzati dall'Istituzione scolastica, i  
sottoscritti dichiarano di:

**A. REALIZZAZIONE DI FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO**

- ☐ **AUTORIZZARE**  
☐ **NON AUTORIZZARE**

la realizzazione di fotografie e/o brevi riprese video nelle quali possa comparire il/la proprio/a  
figlio/a, esclusivamente nell'ambito delle attività scolastiche.

**B. PUBBLICAZIONE E DIFFUSIONE**

- ☐ **AUTORIZZARE**  
☐ **NON AUTORIZZARE**

la pubblicazione e diffusione delle immagini e/o delle brevi riprese video che ritraggano il/la proprio/a figlio/a attraverso i **canali istituzionali dell'Istituto**, quali il sito web istituzionale e gli eventuali canali social istituzionali della scuola, esclusivamente per finalità istituzionali, educative, formative e di documentazione e divulgazione delle attività scolastiche.

● **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Istituzione scolastica ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**. I dati relativi ad allergie e/o intolleranze alimentari, ove comunicati, costituiscono informazioni relative alla salute e saranno trattati dall'Istituzione scolastica **nel rispetto della normativa vigente e secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione e riservatezza**, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla tutela della salute e della sicurezza dell'alunno/a e alla gestione delle attività scolastiche. Le fotografie e le riprese video eventualmente realizzate e pubblicate saranno trattate esclusivamente secondo le finalità e nei limiti indicati nella relativa informativa e nel consenso espresso. Il consenso alla realizzazione e alla pubblicazione/diffusione di fotografie e video è **facoltativo** e potrà essere revocato in qualsiasi momento.

● **DICHIARAZIONE FINALE**

I sottoscritti dichiarano di aver letto e compreso quanto sopra e di aver fornito informazioni veritiere e aggiornate.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore/tutore:**

\_\_\_\_\_

**Firma del genitore/tutore:**

\_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo genitore/tutore, lo stesso dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.*

**Il presente documento dovrà essere consegnato al docente/coordinatore di sezione/classe, che provvederà alla relativa acquisizione e custodia agli atti dell'Istituzione scolastica.**