

Consenso al trattamento dei dati personali

I sottoscritti genitori (di seguito denominati per semplicità "interessato"):

dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. _____ dell'Istituto,

DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del Regolamento ("informativa alunni e loro famiglie"), le stesse anche reperibili nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera C.

In particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa:

Presta il consenso

Nega il consenso

Riguardo il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) necessario all'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie o per il passaggio ad una scuola differente:

Presta il consenso

Nega il consenso

Non applicabile

Luogo e data _____, _____

Firme

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
"M. PLUCHINOTTA"
SANT'AGATA LI BATTIATI

I sottoscritti _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di I Grado " M. PLUCHINOTTA" di

Sant'Agata li Battiati, in considerazione dell'età dell'alunno/a, del suo grado di autonomia e dello specifico

contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua autoresponsabilizzazione

AUTORIZZANO

la Scuola Secondaria di I Grado "M. PLUCHINOTTA" a consentire l'uscita autonoma

dell'alunno/a _____,

oltre i cancelli esterni ai locali scolastici, al termine dell'orario delle lezioni così come Regolamento di Disciplina (art. 1).

L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (Decreto Legge n. 148 del 16 ottobre 2017, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n. 172, articolo 19 bis, comma 1).

La presente autorizzazione è valida per l'intero triennio, fatta salva la possibilità di revoca.

Data _____

Firma _____ Firma _____ *

*(in caso di un solo genitore firmatario)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____