

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. B. Vico - Umberto I - R. Gagliardi"
Titolare del trattamento dei dati

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

_____ dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ 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 reperibili nel sito WEB dell'Istituto nella Sezione "Amministrazione trasparente" - Disposizioni generali - sottosezione Atti Generali "Tutela della Privacy".

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 O lettera C.

- ✓ 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 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**

Firme _____

SPORTELLO ASCOLTO PSICOLOGICO

I suddetti genitori, inoltre, presa visione della presenza dello Sportello di Ascolto Psicologico, all'interno della Scuola, gestito da personale dell'A.S.P. 7 di Ragusa e quindi della possibilità per il/la proprio/a figlio/a di usufruire del relativo servizio:

Autorizzano **Non Autorizzano**

Luogo e data, _____

Firme _____