



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. CARDUCCI" - COMISO
Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Artistico - Ist. Tecnico Economico

Via A. Romano Assenza, S.N. - 97013 Comiso (RG) - Telefono: 0932.961666 - Fax: 0932.967897
E-Mail: rgis003008@istruzione.it - Pec: rgis003008@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 91008020884

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

Consenso al trattamento dei dati personali

La/Il/I sottoscritta/o/i _____

genitore/i dell'alunno _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____

frequentante la classe ____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 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 - valido per tutto il percorso scolastico dell'alunno nell'Istituto - 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 _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver 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.

Data _____

Firma del genitore _____