



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI VERGA"
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

97013-COMISO (RG) - VIA ROMA - C.F. 82001520889 - C.M. RGIC816006
☎ 0932/961233 - ☎ 0932/731796 - ✉ rgic816006@istruzione.it ✉ PEC: rgic816006@pec.istruzione.it

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

Presa visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La/Il/i sottoscritt/a/i _____
genitore/i dell'alunno _____
o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritt/a/o _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, al plesso _____
(di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

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 B. In particolare:

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

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento legato ad attività volte ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso ☐ Non applicabile

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt/a, 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 _____