97013 - COMISO(RG) - VIA ROMA - C.F. 82001520889 - C.M. RGIC816006

0932/961233 - 0932/731796 – [rgic816006@istruzione.it](mailto:rgic816006@istruzione.it) PEC: [rgic816006@pec.istruzione.it](mailto:rgic816006@pec.istruzione.it)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

Ai Genitori degli alunni dell'I.C .“G.Verga”

p.c. ai Docenti

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI - Progetto *eTwinning***

La classe di suo figlio/a ha aderito ad un progetto europeo eTwinning.

ETwinning offre una piattaforma online sicura (Twinspace) in cui gli insegnanti e gli alunni delle scuole nei diversi paesi europei, partecipanti ai progetti, possono comunicare, collaborare, sviluppare progetti e condividere idee.

Per la valorizzazione e la documentazione delle attività svolte possono essere utilizzate fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a.

Il materiale utilizzato potrà essere visibile su TwinSpace ai genitori che lo richiedano.

Si chiede, pertanto, l'autorizzazione ai Genitori, esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dei minori, di:

* accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto;
* dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione.

*DA RITAGLIARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE*

Il/la sottoscritto/a Genitore dell'Alunno Plesso Classe Sez.

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento EU 679/2016 Prot. n. 3807/A4, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

**accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a al progetto eTwinning**

ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO [ ]

**dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione**

ACCONSENTO [ ] NON ACCONSENTO [ ]

Città, lì. (firma)