



Istituto Comprensivo Statale "Montecorvino Rovella-Macchia"

Via Campania, 22 – 84096 Montecorvino Rovella (Salerno) - Tel 089 867017

P.E.C. saic8b3004@pec.istruzione.it - E-mail saic8b3004@istruzione.it web <https://www.icmontecorvinorovellamacchia.edu.it>

Codice Scuola **SAIC8B3004** - Codice Fiscale **95179000658** - Codice Univoco dell'ufficio **UFB9R3**






Consenso ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie.

I sottoscritti genitori dell'alunno/a
 frequentante nell'a.s. 202__/202__ la classe _____ della Scuola di cui all'intestazione.

- 1) Dichiaro__ di aver preso visione del documento "Informativa per il trattamento dei dati personali alunni e loro famiglie ex artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 ("GDPR)" prot. n. 183 del 17/01/2024, presente nella sezione Privacy del sito web dell'Istituto e in Amministrazione Trasparente - sezione Disposizioni generali/Atti generali, e di averne compreso il contenuto;
- 2) Presto__ il consenso al trattamento dei dati relativi al ___propri___ figli___ in merito a:

➤ Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione, realizzazione delle attività previste nel PTOF:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Comunicazione dei dati a ditte fornitrici di altri servizi (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Presto il suo consenso per la comunicazione dei dati ad imprese esercenti servizi di assicurazione (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Presto il suo consenso per la Comunicazione, anche a privati e per via telematica dei dati relativi agli esiti scolastici degli alunni con i dati personali per il contatto, per finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

I Sottoscritti, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

➤ Videoconferenze in diretta e/o Foto e/o filmati inerenti l'attività didattica (in presenza ed online) da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per le attività di orientamento o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Pubblicazione sul sito web della scuola (o USR, MIUR o canali istituzionali), di attività didattiche/formative;	
➤ Riprese con videocamera da parte di genitori o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc ...;	
➤ Riprese con videocamera da parte del personale della Scuola per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF;	
➤ Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.	

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di Primo Grado.

Data _____ **I genitori dell'alunno** _____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, 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/richiesta 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.

Luogo e data _____ Genitore/Tutore _____