

campi con * sono obbligatori

Noi sottoscritti _____ * e _____,
in qualità di genitori o tutore legale del minore _____*,
indirizzi e-mail (necessari per la fruizione del registro elettronico)
(1) _____ * (2) _____,

ai sensi del GDPR 2016/679, dichiariamo di aver preso visione dell'informativa sopra riportata per le finalità di cui ai punti 1-7

Data*	Firma leggibile*	Firma leggibile
_____	_____	_____

PER LE FINALITÀ DI CUI AI PUNTI 7-11:

Comunicazione dei dati agli Istituti assicurativi in caso di risarcimento danni;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o attività integrative per la finalità di gite scolastiche e viaggi di istruzione;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Comunicazione dei dati agli Istituti assicurativi in caso di risarcimento danni;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Invio di documenti e certificazioni riguardanti lo studente ad altri istituti scolastica (SOLO IN CASO DI DSA/H) ;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

PER LE ULTERIORI FINALITÀ DI CUI AI PUNTI 12-15 :

Utilizzo delle immagini dell'alunno per le foto di classe;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Esposizione all'interno dei locali scolastici di fotografie dell'alunno o utilizzo di riprese audiovisive per attività didattica e/o progetti ad essa collegati;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Pubblicazione di fotografie dell' alunno sui giornali locali;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Pubblicazione di fotografie dell' alunno sul sito web scolastico;

Acconsentiamo al trattamento dei dati Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati di cui questo modulo è parte integrante

Questi consensi dovranno ritenersi valido fino a mie eventuale revoca.

Data*	Firma leggibile*	Firma leggibile
_____	_____	_____

In caso di unica firma:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma _____