**DICHIARAZIONI DI CONSENSO ALL’IISS ARCHIMEDE DI ROSOLINI.**

**Presa visione dell’informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

***Al Titolare del Trattamento dei dati - Dirigente Scolastico***

***Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dello studente/essa***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*della classe\_\_\_sez\_\_\_ LICEO ITIS IPCT***

**DICHIARA**

di aver acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali e preso atto del D.Lgs. 196/2003, in particolare art. 13 del Regolamento “*Informativa alunni e famiglie*” le stesse anche reperibili nella sezione “*Privacy e protezione dei dati personali”* del sito web.

L’interessato esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per l’intero periodo scolastico del proprio figlio/a per le finalità indicate nell’informativa alla sezione2 lettera B. In particolare:

* **PRESTA IL CONSENSO –** 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 –** Riguardo il trattamento legato ad attività volte a agevolare l’Orientamento, la formazione e l’inserimento professionale all’estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università
* **PRESTA IL CONSENSO –** Riguardo il trattamento dei dati di salute degli/delle studenti/esse affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie a un eventuale passaggio a una scuola differente

**Firma per accettazione**

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

**Altresì:**

* **AUTORIZZA** il/la figlio/a ad anticipare l’uscita o a posticipare l’ingresso a scuola, nel caso in cui non sipossa assicurare la vigilanza dei minori e il normale svolgimento delle attività didattiche previste nell’orario delle lezioni, per l’intero **percorso scolastico**
* **AUTORIZZA** il/la figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e alle lezioni fuori sede che sarannoprogrammate dall’istituto nell’intero **percorso scolastico**
* **AUTORIZZA** la scuola a comunicare le assenze del proprio/a figlio/a tramite SMS al seguente recapito: **cell**………………………………………………..

Indirizzo **Mail**……………………………………………………..

* **AUTORIZZA** la scuola a comunicare i contatti E-Mail a soggetti o aziende esterni ai fini di offerte formative o di lavoroanche post diploma
* **AUTORIZZA** la scuola per i minori di 15 anni ad utilizzare piattaforme digitali gestite da Enti privati accreditati ai finididattici
* **AUTORIZZA** l’uso di immagini, foto e video a fini didattici istituzionalinell’intero **percorso scolastico**

***Rosolini, lì \_\_\_\_\_\_\_***

***Firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Lo/La scrivente 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 della responsabilità genitoriale, di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma per accettazione**

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