**ISTITUTO COMPRENSIVO ATRI**

**Ad Indirizzo Musicale**

 **Viale Umberto I n.3 - 64032 Atri (TE)**

**Tel.085-87265 - C.F. 90015850671 – C.U. UFDD0C**

[www.icatri.edu.it](http://www.icatri.edu.it) - teic834002@istruzione.it – teic834002@pec.istruzione.it

Con la presente i sottoscritti **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

genitori dell’alunno/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali applicata dall’Istituto Scolastico (disponibile sul sito web dell’Istituto) art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e **Autorizzano (Consenso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| la comunicazione dei dati diversi da quelli particolari (sensibili) dell’alunno/a e se necessario dei/del genitori/e, ad enti pubblici o privati al fine di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività scolastiche ed extra scolastiche (es. viaggi, uscite didattiche, stipula assicurazioni, ecc). | **SI** | **NO** |
| la comunicazione dei dati particolari (sensibili) dell’alunno/a, ad enti pubblici o privati al fine di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività scolastiche ed extra scolastiche (es. allergie, intolleranze alimentari, problemi fisici per viaggi, uscite didattiche, stipula assicurazioni, ecc). | **SI** | **NO** |
| Alla realizzazione e pubblicazione sul sito Web dell’Istituto, sul giornale scolastico o altre testate giornalistiche locali e nazionali, su poster o manifesti dell'istituto, su canali social, di foto/video/audio contenenti l’immagine, la voce o il nome del proprio figlio/a, oppure di disegni o elaborati prodotti dallo/a stesso/a, con il solo fine di promuovere le attività svolte dall’Istituto Scolastico Ad utilizzare una fototessera ritraente l’immagine del proprio figlio per fini didattici e per facilitare la gestione degli alunni da parte del personale docente. La foto tessera associata al nominativo del minore potrà essere diffusa al solo personale docente dell’Istituto Scolastico. | **SI****SI** | **NO****NO** |

**Si fa presente che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, inviando la richiesta al Dirigente Scolastico (Titolare del Trattamento).**

 **Firma genitori**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B.: Nel caso di apposizione della firma da parte di un solo genitore spuntare la seguente dichiarazione:**

□ Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell’alunno/a si trova nell’impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.

 FIRMA

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