



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Istituto di Istruzione Superiore "G. Mazzini"

~~LICEO CLASSICO – LICEO LINGUISTICO~~

LICEO SCIENTIFICO e con opz. SCIENZE APPLICATE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE e con opz. ECONOMICO-SOCIALE

Via Curtatone snc – c.a.p. 97019 Vittoria (RG) - sito web www.iismazzinivittoria.edu.it

Codice Univoco d'Ufficio UFJ6NL C.F. 82001840881 C.M. RGIS01400P

e-mail rgis01400p@istruzione.it – rgis01400p@pec.istruzione.it

☎ 0932 985170 ☎ 0932 866445 (fax)

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

Preso visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La/11/1 sottoscritta/o/i _____

Genitore/i dell'alunno _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, al Plesso _____

(di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA/ DICHIARANO

a) di avere acquisito in data odierna l'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:

<https://netcm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/RGIS01400P>

b) di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc.), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, **astenendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook / ecc.), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'Istituto.

c) Riguardo il trattamento legato ad attività volte ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università:

Presta il consenso

Nega il consenso

d) Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni inserite in anagrafe degli studenti e necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

Presta il consenso

Nega il consenso

Non applicabile

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne, _____ Firma gen.2 _____

li/la sottoscritt(a), 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 sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____