**Ai genitori degli alunni**

Si informano i genitori che nel sito dell’istituto <https://icacquasparta.edu.it> **nella sezione Scuola/Le carte della scuola** è pubblicata l’Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 -14 regolamento UE n. 679/2016 e l’informativa specifica relativa al cartellino di riconoscimento. Si invita dopo la lettura dei documenti a firmare il consenso di seguito riportato e consegnarlo a scuola.

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. (\*)**

Concedere il consenso significa confermare di essere stato informato correttamente circa: l’oggetto della informativa, le finalità del trattamento dei dati, le modalità del trattamento dei dati, la natura del conferimento, l’eventuale diffusione e comunicazione dei dati, il nominativo del soggetto titolare del trattamento, e del responsabile della Protezione Dati e la conoscenza dei diritti

In relazione all’informativa, nel prendere atto che i dati personali fornitivi vengano trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle finalità di cui al punto 1 e 2 dell’informativa, fornisco il consenso (apporre una X)

**SI**

**NO**

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO RELATIVA AL CARTELLINO DI RICONOSCIMENTO (\*\*)**

In relazione all’informativa, nel prendere atto che i dati personali fornitivi vengano trattati, diffusi e comunicati per lo svolgimento degli adempimenti relativi alle finalità di cui all’informativa relativa al cartellino di riconoscimento fornisco il consenso (apporre una X)

**SI**

**NO**

NOME E COGNOME ALUNNO/A (Stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME genitore (Stampatello)

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME genitore (Stampatello)

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

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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”.**

NOME E COGNOME genitore (Stampatello) Firma

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

**(\*) (\*\*) Le dichiarazioni rese hanno validità per l’intero ciclo scolastico della Scuola dell’Infanzia /Scuola Primaria / Scuola Secondaria di I^. Il rinnovo sarà richiesto al passaggio da un ordine di scuola all’altro.**

**Eventuali variazioni alla dichiarazione resa dovranno essere comunicate all’ufficio di Segreteria (Area della didattica).**