



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA

Via Dante Alighieri, 12/A 05021-Acquasparta(TR)

C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413

tric81400c@istruzione.it – pec: tric81400c@pec.istruzione.it – sito: <http://icacquasparta.edu.it/>

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 forniti 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 forniti 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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA

Via Dante Alighieri, 12/A 05021-Acquasparta(TR)

C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413

tric81400c@istruzione.it – pec: tric81400c@pec.istruzione.it – sito: <http://icacquasparta.edu.it/>

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).
