



INTESTAZIONE ISTITUTO

	<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</p> <p><b>ISTITUTO COMPrensivo STATALE "CANNIZZARO-GALATTI"</b></p> <p>Via M.Giurba n.2 98123 MESSINA - Tel. 090/716398 - Fax 0906415456</p> <p>Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838</p> <p>e-mail: <a href="mailto:meic86600p@istruzione.it">meic86600p@istruzione.it</a></p>	
---	---	---

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

**Consenso al trattamento dei dati personali**

I sottoscritti genitori (di seguito denominati per semplicità "interessato"):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto,

**DICHIARA**

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del Regolamento ("informativa alunni e loro famiglie"), le stesse anche reperibili nella sezione "Privacy e Protezione dei dati personali" del sito WEB dell'Istituto.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera C.

In particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa:

Presta il consenso       Nega il consenso

Riguardo il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) necessario all'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie o per il passaggio ad una scuola differente:

Presta il consenso       Nega il consenso       Non applicabile

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_