

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a _____

e Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di: (specificare: genitore/tutore/delegato/responsabile genitoriale) dell'alunno/a

_____, iscritto/a alla classe _____ sezione
_____, del plesso _____, preso atto delle

presenti informazioni rese dal Titolare, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento, conferma di aver letto l'informativa completa sulla protezione dei dati personali trattati dall'Istituto ed esprime il suo consenso per le seguenti finalità:

- Per il trattamento dei dati per immagini all'interno di attività educative e didattiche per scopi formativi e informativi
 - Presto il consenso
 - Nego il consenso
- Comunico di seguito il Codice Fiscale da associare all'alunno/a per il servizio "Pago in Rete": (*)

() Il mancato conferimento, parziale o inesatto, potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il servizio.*

- Autorizzazione al rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.
 - Presto il consenso
 - Nego il consenso
- Dichiaro di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dati personali di cui alla presente.
 - Per presa visione

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso 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.

Luogo e data _____

Firma del primo genitore/tutore

Firma del secondo genitore
