

MODULO ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

DELL'INTERESSATO (ALUNNO O GENITORE/TUTORE)

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____
NOME _____ COGNOME _____
(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____
NATO/A IL _____ A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ A.S. _____
DELL'I.C. 'PORCARI MONTECARLO VILLA BASILICA'
VIA CATALANI SNC - PORCARI (LU)

RICEVUTA L'INFORMATIVA DI CUI AL **REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY** 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

ESPRIMONO IL CONSENSO

ALLA COMUNICAZIONE A PRIVATI E/O ENTI PUBBLICI ECONOMICI, ANCHE PER VIA
TELEMATICA, DEI DATI PERSONALI (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA,
INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO) RELATIVI AL PROPRIO/A FIGLIO/A, DIVERSI
DA QUELLI SENSIBILI O GIUDIZIARI, PERTINENTI ALLE FINALITÀ
ISTITUZIONALI O AD ATTIVITÀ AD ESSA STRUMENTALI.

LA COMUNICAZIONE DEI DATI POTRÀ AVVENIRE

- ALLA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE CON CUI L'ISTITUTO HA STIPULATO
EVENTUALI POLIZZE; **SI** ☐ **NO** ☐
- AD AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DI
ACCESSI AI MUSEI, LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI O FIERE IN
OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE; **SI** ☐ **NO** ☐
- A COMPAGNIE TEATRALI O ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI EVENTUALI
CORSI INTEGRATIVI CHE COINVOLGONO GLI ALLIEVI E/O IL PERSONALE DELLA
SCUOLA; **SI** ☐ **NO** ☐
- AGLI ADDETTI ALLA MENSA/DOCENTI.ACCOMPAGNATORI (OPERATORI CUCINA -
OPERATORI DISTRIBUZIONE PASTI - DOCENTI ACCOMPAGNATORI)
RELATIVAMENTE A DETTAGLI/SPECIFICHE DI PASTI (ALLERGIE PER CIBI O
BEVANDE) ANCHE IN OCCASIONE DI EVENTUALI GITE SCOLASTICHE. **SI** ☐ **NO** ☐

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI
ESCLUSIVAMENTE IN RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITÀ. IL
'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA
L'INTERESSATO DELLO/DEGLI SPECIFICO/I SERVIZIO/I.

_____, _____
FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

IN FEDE	IN FEDE
PER RICEZIONE E PRESA VISIONE	PER RICEZIONE E PRESA VISIONE
(PADRE)	(MADRE)