**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**
**IC MERCATO SAN SEVERINO II**
Via Don Gaetano Fimiani (Fraz. Sant'Angelo), 1 – 84085 Mercato S. Severino (SA) – C. M. SAIC8CD00E
Tel/Fax: 089/894822 – C. F. 95201670650 – e-mail saic8cd00e@istruzione.it– PEC saic8cd00e@pec.istruzione.it

**Al Dirigente scolastico**
**IC Mercato San Severino II**

**Consenso ex art. 23 D.Lgs n.196/03 ed ex art. 9 Reg. UE/679/2016 trattamento dati personali degli alunni e delle loro famiglie**

PADRE Cognome …… Nome ……
luogo di nascita …… (prov.……) e Data di nascita ……
MADRE Cognome …… Nome ……
luogo di nascita …… (prov.……) e Data di nascita ……

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a_____, frequentante la scuola _____ del plesso_____ sezione/classe_____ sez. ____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"* esprimono il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a :

| | |
|---|---|
| 1. Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione: | SI ☐ NO ☐ |
| 2. Comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa): | SI ☐ NO ☐ |
| 3. Comunicazione dei dati ad **imprese esercenti servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile): | SI ☐ NO ☐ |

I sottoscritti, inoltre, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

A. **Foto e/o filmati** inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione. SI ☐ NO ☐
B. **Foto, disegni, scritti** inerenti l'attività didattica da pubblicare sul giornalino della scuola. SI ☐ NO ☐
C. **Pubblicazione sul sito web /pagina facebook/social** della scuola. SI ☐ NO ☐
D. **Invio** all'USR, al MIM o ad altri enti/associazioni, di attività didattiche/formative. SI ☐ NO ☐
E. **Riprese con videocamera** da parte di **genitori** o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale, giornate tematiche, ecc.... SI ☐ NO ☐
F. **Riprese con videocamera** da parte del **personale della scuola** per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF. SI ☐ NO ☐
G. **Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo** esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti. SI ☐ NO ☐

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di permanenza presso l' IC Mercato San Severino II.**

Data _____ I genitori dell'alunno _____

_____