



SETTORE ECONOMICO – SETTORE TECNOLOGICO  
 AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING • Relazioni Internazionali per il Marketing • Sistemi Informativi Aziendali  
 TURISMO - COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO - GRAFICA E COMUNICAZIONE  
 Percorsi II LIVELLO CORSI SERALI PER ADULTI: Costruzioni Ambiente Territorio • Amministrazione Finanza e Marketing  
 Via G. Gonzaga 94 – Tel. 0828/307483 - BATTIPAGLIA (SA) - C.F. 82002030656  
 WWW.BESTAGLIORIOSI.EDU.IT SAIS03400P@ISTRUZIONE.IT SAIS03400P@PEC.ISTRUZIONE.IT

**Consenso ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie.**

I sottoscritti ..... genitori dell'alunno/a ..... frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe ..... della Scuola di cui all' intestazione.

1) Dichiaro\_\_ di aver preso visione del documento "Informativa per il trattamento dei dati personali alunni e loro famiglie ex artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 ("GDPR)" prot. n. 7359 del 12/09/2023, presente nella sezione Privacy del sito web dell'Istituto e in Amministrazione Trasparente – sezione Disposizioni generali/Atti generali, e di averne compreso il contenuto;

2) Presto\_\_ il consenso al trattamento dei dati relativi al \_\_proprio\_\_ figli\_\_ in merito a:

➤ Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, <b>attività di PCTO</b> , viaggi d'istruzione, realizzazione delle attività previste nel PTOF:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Comunicazione dei dati a <b>ditte fornitrici di altri servizi</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad <b>imprese esercenti servizi di assicurazione</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Presta il suo consenso per la Comunicazione, anche a privati e per via telematica dei dati relativi agli esiti scolastici degli alunni con i dati personali per il contatto, per finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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

➤ <b>Videoconferenze in diretta e/o Foto e/o filmati</b> inerenti l'attività didattica (in presenza ed online) 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 le attività di orientamento o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
➤ <b>Pubblicazione sul sito web della scuola</b> (o USR, MIUR o canali istituzionali), di attività didattiche/formative;	
➤ <b>Riprese con videocamera</b> da parte di <b>genitori</b> o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc ...;	
➤ <b>Riprese con videocamera</b> da parte del <b>personale della Scuola</b> 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;	
➤ <b>Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo</b> esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.	

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 Scuola Secondaria di secondo grado.**

Data ..... **I genitori dell'alunno** \_\_\_\_\_

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Genitore/Tutore \_\_\_\_\_