



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ad indirizzo musicale "ROMUALDO TRIFONE"**  
 Viale della Repubblica, 40 – 84096 - Montecorvino Rovella (SA)  
 Tel./Fax 089/867945 - C.F. 80024750657 C.M. SAIC86300E  
 www.icmrovella.edu.it – e-mail [saic86300e@istruzione.it](mailto:saic86300e@istruzione.it) – PEC: [saic86300e@pec.istruzione.it](mailto:saic86300e@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. 2018/2019 la classe ..... della Scuola di cui all'intestazione.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi 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 :

➤ Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

- **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
- **Pubblicazione sul sito web della scuola** (o USR, MIUR o istituzionali), di attività didattiche/formative; SI  NO
- **Riprese con videocamera** da parte di **genitori** o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc ...; SI  NO



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ad indirizzo musicale "ROMUALDO TRIFONE"**

Viale della Repubblica, 40 – 84096 - Montecorvino Rovella (SA)

Tel./Fax 089/867945 - C.F. 80024750657 C.M. SAIC86300E

www.icmrovella.edu.it – e-mail [saic86300e@istruzione.it](mailto:saic86300e@istruzione.it) – PEC: [saic86300e@pec.istruzione.it](mailto:saic86300e@pec.istruzione.it)

➤ **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

➤ **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 Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado.**

Data .....

I genitori dell'alunno

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_