

FUTURA

CONFERENZA SCUOLA
PER L'ITALIA E I GOMANI



Ministero
dell'Istruzione



Ministero
dell'Istruzione

Ministero
dell'Istruzione



UFFICIO SCIENTIFICO LINGUISTICO STATALE

AGOSTINO MARIA DE CARLO



Ministero
dell'Istruzione

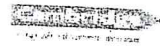


VIA MARCHESELLA, 124 - 80014 - GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

Coef. Mod. NAPS150000 email: na041500na@istruzione.it

web site: www.liceoscientificostatale.it PEC: na041500na@pec.istruzione.it

TEL. 081.8441158 - 081.80101000001



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School

TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 del GDPR

Destinatari: genitori o esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni iscritti o in fase di pre iscrizione

Nota: la presente informativa va consegnata all'atto della presentazione della domanda di iscrizione o, se tale domanda venisse inoltrata da altro ufficio o da terzi, all'inizio della frequenza dell'alunno/a. Per gli anni scolastici successivi al primo l'informativa si considera consegnata. In caso di richiesta, anche verbale, copia dell'informativa verrà riconsegnata ai genitori o agli esercenti la potestà direttamente dal personale amministrativo o per tramite dell'alunno/a. Il Dirigente può disporre la consegna a gruppi di destinatari mediante distribuzione agli alunni e raccolta tramite docenti della dichiarazione allegata.

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA

(Barrare il riquadro del caso occorrente)

- ☐ Informativa consegnata ai genitori o agli esercenti la responsabilità genitoriale per l'alunno/a se di età inferiore a 16 anni.
- ☐ Informativa consegnata all'alunno/a se di età superiore a 16 anni.

Nome e cognome _____

Classe _____ sezione _____

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa protocollo del 31/01/2024 e di sottoscriverla per ricevuta in data _____.

Firma leggibile

Genitore/Tutore/Alunno

Genitore

Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.

NOTA: In conformità a quanto previsto dagli artt. 316, 317 e 320 del cc, l'Istituto, nel caso firmi un unico genitore, si ritiene sufficientemente autorizzato all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della responsabilità genitoriale.

FUTURA

LA SCUOLA
PER L'ITALIA E I COMANI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



UFFICIO SCIENTIFICO LINGUISTICO STATALE

AGOSTINO MARIA DE CARLO



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

VIA MARCHELLA, 128 - 80039 GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA)

COL. MACC. NAPOLI 849150070 email: G8415003@istruzione.it

Schools

web site: www.liceoscientificostatale.it PEC: liceoscientificostatale@pec.istruzione.it
TEL. 081 8014391 - 081 8014390/1

Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School

TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 del GDPR

Destinatari: genitori o esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni iscritti o in fase di pre iscrizione

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Barrare il riquadro del caso occorrente)

- ☐ Informativa consegnata ai genitori o agli esercenti la responsabilità genitoriale per l'alunno/a se di età inferiore a 14 anni.
- ☐ Informativa consegnata all'alunno/a se di età superiore a 14 anni.

Nome e cognome _____

Classe _____ sezione _____

Dichiaro di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

- ☐ **Acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate" di cui al **paragrafo 6**, sotto paragrafo **f)** punto **i.** della informativa protocollo _____ del _____
- ☐ **Non acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate" di cui al **paragrafo 6**, sotto paragrafo **f)** punto **i.** della informativa protocollo _____ del _____

Data _____

Firma leggibile

Genitore/Tutore/Alunno

Genitore

Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.

NOTA: In conformità a quanto previsto dagli art. 316, 317 e 320 del cc, l'Istituto, nel caso firmi un unico genitore, si ritiene sufficientemente autorizzata all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della responsabilità genitoriale.