

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo "G. Falcone e P. Borsellino"
Via Matteotti, 29 – Arese

RICHIESTE MANIFESTAZIONI DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA (APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTIAMO	NON ACCONSENTIAMO
I dati dello studente, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a INAIL e/o compagnie assicurative in occasione di infortuni occorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso (si veda informativa specifica del broker assicurativo) (**).	X	<input type="checkbox"/>
I dati dello studente saranno inoltre comunicati ai seguenti siti istituzionali: USR, AST, MIUR, INVALSI (**).	X	<input type="checkbox"/>
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad altri istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per agevolare il contatto con il mondo del lavoro a fini occupazionali e/o di formazione nonché per l'organizzazione del servizio di alternanza scuola/lavoro (PCTO).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno, tale foto verrà consegnata ai genitori della classe che ne facciano richiesta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I dati dello studente saranno conservati negli uffici di segreteria per garantire il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione e del Merito (**).	X	<input type="checkbox"/>
I dati dello studente potranno essere utilizzati in calce ai suoi lavori (disegni, testi, ecc.) per essere esposti all'interno dell'Istituto, inviati con posta normale e/o elettronica a altri eventuali Istituti con cui codesta istituzione possa collaborare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli elaborati dello studente potranno essere pubblicati su giornali che offrono spazi per raccontare le attività didattiche dell'Istituto, su giornali scolastici diffusi nel territorio, sul sito dell'Istituto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trattamento dati per profilatura in applicazioni software per servizi di didattica digitale, con la trasmissione, interconnessione e trasformazione delle informazioni personali necessarie al funzionamento di detti strumenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data e Luogo: _____

Firma di entrambi i genitori:

_____ (padre)

_____ (madre)

I ___ sottoscritt___ _____, consapevole delle conseguenze amministrative e

(Nome e Cognome)

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 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

(**) In caso di fini istituzionali non è richiesto alcun consenso da parte del soggetto titolare del diritto, se non in casi particolari su indicazioni del TDM di competenza.