



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PRIMO LEVI"
VIA SESTRIERE 60 - 10098 RIVOLI TO - Cod. Fiscale 95597980010
Tel. 011.9591563 – fax 011.9592158 – sito web: www.scuolaprimolevi.it
EMAIL: TOIC872009@istruzione.it – PEC: TOIC872009@pec.istruzione.it
Cod. Meccanografico TOIC872009 - - Cod. univoco UFYMST



alla c.a delle famiglie

Autorizzazione genitori “Visite didattiche sul territorio, visite guidate e viaggi di istruzione” e consenso informato in materia di privacy

Secondo quanto previsto dall’art. 13 del D. Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico prof.ssa Alessandra Atanasio, per espletare le sue funzioni istituzionali e, in particolare, per gestire le attività di istruzione, educative e formative stabilite dal Piano dell’Offerta Formativa, deve acquisire, o già detiene, dati personali che Vi riguardano, inclusi i “dati sensibili e giudiziari”. Vi informiamo pertanto che, in ragione delle esigenze di gestione sopra indicate, possono essere oggetto di trattamento le seguenti categorie di dati sensibili e giudiziari: temi in classe, cellulari e tablet, recite e gite scolastiche, retta e servizio mensa, fotografie e videoriprese per la diffusione interna ed esterna all’Istituto, inserimento professionale, questionari per attività di ricerca, iscrizione e registri *on line*, pagella elettronica, voti, scrutini, Esami di Stato, trattamento dei dati personali, ecc.

Vi invitiamo dunque ad esprimere il vostro consenso informato in materia di privacy e autorizzare vostro figlio/a a partecipare a “Visite didattiche sul territorio, visite guidate e viaggi di istruzione.

Da restituire firmato:

I sottoscritti _____

genitori dell’alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ Infanzia Elementare Media

Plesso scolastico _____ Rivoli

AUTORIZZANO

Il/la proprio/ figlio/a a partecipare a “Visite didattiche sul territorio, visite guidate e viaggi di istruzione” programmate dall’Istituto nell’ambito dell’a.s. 2017-2018.

Data,

Firma dei genitori: _____

AUTORIZZANO

L’Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali sopra elencati secondo gli scopi previsti dal D. Lgs 196/2003 e successive integrazioni.

Data,

Firma dei genitori: _____