

PRESA VISIONE INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti genitori / esercenti la responsabilità genitoriale _____ e _____ dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso scolastico _____, avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi degli art. 13-14 del GDPR, prende visione e presta il consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa.

Forlì, _____ firma (*) _____

- Autorizzo l'Istituto ad inviare le certificazioni mediche consegnategli per il completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.
- Non autorizzo l'Istituto ad inviare le certificazioni mediche in quanto provvederò in proprio al completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio-assenso).

Forlì, _____ firma (*) _____

- Autorizzo l'Istituto ad inviare le documentazioni (dati identificativi, certificazioni sanitarie, PEI, ecc.) ad altre Istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento o ad Esperti esterni che saranno nominati come Responsabili del trattamento.
- Non autorizzo l'Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, PEI, ecc.) ad altre Istituzioni scolastiche nell'eventuale caso di trasferimento.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio-assenso).

Forlì, _____ firma (*) _____

Comunico all'Istituzione scolastica il mio codice fiscale _____ da associare all'alunno /a _____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____ del plesso _____ dell'Istituto Comprensivo n° 7 "Carmen Silvestroni" per usufruire del servizio "Pago in rete".

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio-assenso).

Forlì, _____ Firma dei genitori / esercenti la responsabilità genitoriale (*) _____

(*) NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 445 del 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.

Forlì, _____ In fede _____