



ISTITUTO COMPRENSIVO "GINO STRADA"

Via Ildebrandino n. 23 - 50050 **CERRETO GUIDI** (FI) –

Tel. 057155702 – Fax 057155338

Cod. Fisc. 82010010484 – Cod.Min. FIIC867007

Codice univoco ufficio: UFUGI5

e-mail: fiic867007@istruzione.it PEC: fiic867007@pec.istruzione.it

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL' INTERESSATO (ALUNNO O GENITORE/TUTORE)

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Genitori e/o tutori

dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

frequentante la classe _____ Anno Scolastico _____

ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del d.l. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)

ESPRIMONO IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, numero telefonico) relativi al proprio figlio, diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- | | | |
|---|-----------|-----------|
| - a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze; | SI | NO |
| - ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori di accessi ai musei, librerie, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; | SI | NO |
| - a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o il personale della scuola; | SI | NO |
| - all'esecuzione di foto da parte di privati e/o studi fotografici; | SI | NO |
| - agli addetti alla mensa (operatori cucina-operatori distribuzione pasti- docenti accompagnatori) relativamente a dettagli/specifiche di pasti (allergie-cibi/bevande non gradite). | SI | NO |

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Il mancato consenso di una o più autorizzazioni priva l'interessato dello/degli specifico/i servizio/i.

Cerreto Guidi, _____

Firma di entrambi i genitori (o tutori)

In fede e per presa visione

In fede e per presa visione