

Alla Dirigente scolastica Istituto Comprensivo
"Marconi-Oliva" di Locorotondo

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti genitori:

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____,

avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR, l'interessato:

- Presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa.
- Presta il consenso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati nell'informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016)
- Presta il consenso per la gestione dei dati indicanti Alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) per le finalità di:
 - autorizzazione al trattamento dei dati da parte di altra Scuola;
 - storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola.

Luogo e data _____, _____

Firme genitori
