MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Statale Istruzione Superiore
"Andrea Ponti"
Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale
21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873
www.iisponti.edu.it e-mail: vais008004@istruzione.it pec: vais008004@pec.istruzione.it

CONSENSO GENITORI STUDENTI MINORI DI ANNI 16

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

genitori/tutori legali

dello studente _____nato/a_____ il _____, residente a _____ via_____frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZANO

- che il/la propria/o figlio/a sia ripreso/a in registrazioni video, audio e fotografiche effettuate nell'ambito dell'attività di alternanza scuola lavoro, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni legati all'alternanza scuola lavoro, ai fini di:
  - formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
  - divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambito di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
  - stampe e giornalini scolastici;
- che il/la proprio/a figlio/a attivi e comunichi alla scuola e agli enti esterni coinvolti nelle attività di alternanza scuola lavoro un proprio account personale per ricevere avvisi e informazioni e/o per presentare eventuali comunicazioni relative al proprio percorso di formazione;

- che il/la proprio/a figlio/a compili questionari conoscitivi e/o di gradimento del percorso formativo di alternanza scuola lavoro;

- che il/la proprio/a figlio/a si iscriva e utilizzi piattaforme per finalità didattiche;

- che la scuola possa fornire dati degli studenti del V anno alle agenzie formative, alle aziende per l'inserimento nel mondo del lavoro

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: vais008004@pec.istruzione.it

La presente liberatoria/autorizzazione vale per tutto il tempo della frequenza dell'Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Data _____/_____/_____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

_____

_____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Statale Istruzione Superiore
"Andrea Ponti"
Istituto Tecnico Tecnologico – Istituto Professionale – Istruzione e Formazione Professionale
21013 Gallarate (VA) – Via Stelvio, 35 – Tel. 0331 779831- Fax 0331 779873
www.iisponti.edu.it e-mail: vais008004@istruzione.it pec: vais008004@pec.istruzione.it

CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORE DI ANNI 16

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____frequentante la classe _____della scuola _____

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI
ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**

AUTORIZZA

- ad essere ripreso/a in registrazioni video, audio e fotografiche effettuate nell'ambito dell'attività di alternanza scuola lavoro, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni legati all'alternanza scuola lavoro, ai fini di:
  - formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
  - divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambito di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
  - stampe e giornalini scolastici;
- l'attivazione e comunicazione alla scuola e agli enti esterni coinvolti nelle attività di alternanza scuola lavoro un proprio account personale per ricevere avvisi e informazioni e/o per presentare eventuali comunicazioni relative al proprio percorso di formazione;
- la compilazione di questionari conoscitivi e/o di gradimento del percorso formativo di alternanza scuola lavoro;
- l'iscrizione e utilizzazione di piattaforme per finalità didattiche;
- che la scuola possa fornire dati degli studenti del V anno alle agenzie formative, alle aziende per l'inserimento nel mondo del lavoro;

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: vais008004@pec.istruzione.it

La presente liberatoria/autorizzazione vale per tutto il tempo della frequenza dell'Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Data _____/_____/_____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma dello studente

_____