

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto.....**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
PER L'UTILIZZO DELLE TIC NELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'
DIDATTICHE**

> Il sottoscritto.....
nato a prov. il
residente a prov. indirizzo
..... n. in qualità di padre

> La sottoscritta.....
nata a prov. il
residente a prov. indirizzo
..... n. in qualità di madre

dell'alunno/a frequentante la classe
..... sezione di questo Istituto

- acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 30.06.2003, 196 ("Codice Privacy") e dell'art. 13, Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR");
- informati altresì della possibilità di revocare il consenso al trattamento dei dati personali in ogni momento con espressa comunicazione;
- informati infine che i dati raccolti non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle indicate nell'informativa e nel presente consenso, né a fini di profilazione, né tantomeno verranno ceduti a soggetti terzi;

prestano il consenso al trattamento dei dati personali e

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 23, Codice Privacy, nonché dell'art. 7, GDPR e manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare, con la sottoscrizione del presente consenso, il trattamento dei dati personali che riguardano il proprio figlio / la propria figlia *per l'utilizzo di tutti gli applicativi digitali (TIC) in uso presso questa istituzione scolastica per lo svolgimento delle attività didattiche programmate.*

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell' Istituto.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto:

Li, Il Sottoscritto

La sottoscritta