

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunn _____

Nat a _____ il _____

della classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria sede _____,
esprime il consenso (art. 23 D.Lgs. 196/03) per l'utilizzo dei dati
personali del proprio figlio in merito a:

1. Diffusione dei dati a terzi in caso di visite guidate, viaggi d'istruzione
 SÌ NO
2. Ripresa e diffusione di dati ed immagini (foto o riprese effettuate
da personale interno, fotografi di professione o altri genitori du-
rante concorsi, manifestazioni ed attività scolastiche, uscite, viaggi
d'istruzione) attraverso la rete telematica, supporti magneto-ottici
(CD-ROM o DVD) e il sito dell'Istituto, per fini strettamente connessi
all'attività didattica
 SÌ NO
3. Diffusione della foto di classe effettuata da personale autorizzato
dall'Istituto
 SÌ NO
4. Comunicazione di dati personali e sensibili dello studente a compa-
gnie assicurative in caso d'infortunio per l'esplicazione delle pratiche
di rimborso
 SÌ NO
5. Diffusione dei dati per indagini statistiche
 SÌ NO

si impegna, altresì, ad effettuare direttamente foto e riprese con
telecamere durante le manifestazioni scolastiche e ad utilizzare le
immagini solo per uso familiare ed amicale, evitandone la diffusio-
ne per scopi non consentiti dalla legge.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Compilare e consegnare al docente coordinatore di classe.