

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA BREVE

**EXART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679,  
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMILIARI**

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in  
qualità di genitor \_\_/tutor\_\_ e, come tale, legal \_\_ rappresentante dell'alunno minore \_\_\_\_\_,  
fermo restando che i dati personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

**DICHIARA/DICHIARANO** sotto la propria responsabilità:

- Che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- Di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, al trattamento dei dati personali, così come da Informativa Privacy;
- di ritenere indenne *l'Istituto Comprensivo "F. Bursi"* con sede in *Via Ghiarella,213 Fiorano Modense(MO)*, C.F.: **93036700362**, in persona del legale rappresentante *Leonardi Ilaria*, e-mail: **moic831008@istruzione.it**, pec: **moic831008@pec.istruzione.it**, telefono: **0536844140**, fax: **0536843575**, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità al riguardo;

**DICHIARA/DICHIARANO ALTRESI'**

Di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza gli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016, e, con riferimento al trattamento dei dati personali di cui alle seguenti finalità:

- pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale, social network, opere editoriali, supporti di condivisione, piattaforme digitali dell'Istituto scolastico relative a tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
  - esprime/esprimono il consenso**
  - non esprime/esprimono il consenso**
- foto di classe da distribuire al gruppo classe
  - esprime/esprimono il consenso**
  - non esprime/esprimono il consenso**
- gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci
  - esprime/esprimono il consenso**
  - non esprime/esprimono il consenso**
- trasferire ad altri istituti scolastici il modello di certificazione delle competenze scolastiche contenente dati particolari ex art. 9 Reg. EU 679/2016
  - esprime/esprimono il consenso**
  - non esprime/esprimono il consenso**

- creazione di un account nominativo dello studente, dotato di casella mail con estensione @ icbursi.edu.it per l'accesso dei servizi offerti dalla piattaforma "Google Suite for Education";

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

- diffusione all'interno del gruppo classe dell'indirizzo mail per effettuare videoconferenze/lezioni a distanza

**esprime/esprimono il consenso**

**non esprime/esprimono il consenso**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_