

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO - PIAZZACAPRI

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I Grado

Piazza Monte Baldo, n° 2 - C.a.p. 00141 - Roma (RM) - Tel. 06 / 87183967

Tel. 06 / 95955110 - C.F. 97711760583 - C.M. RMIC8EF00X - CODICE UNIVOCO UFFICIO = UFIO5Z

✉ E-Mail P.e.o. ➡ rmic8ef00x@istruzione.it /// ✉ E-Mail P.e.c. ➡ rmic8ef00x@pec.istruzione.it

✉ E-Mail Docenti ➡ personale@icpiazzacapri.edu.it /// SITO ISTITUZIONALE ➡ <https://www.icpiazzacapri.edu.it>

CONSENSO INFORMATO TRATTAMENTI SERVIZI DI SOSTEGNO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO

Con il presente documento, l'ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA CAPRI DI ROMA informa che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per garantire il sostegno necessario a facilitare l'apprendimento dello studente nell'ambito del diritto allo studio. I dati saranno comunicati unicamente all'Ufficio Scolastico Regionale del Lazio (USR Lazio) per la gestione dei fabbisogni dell'alunno e saranno conservati per il tempo minimo indispensabile al raggiungimento delle finalità per cui sono stati raccolti. Il mancato conferimento dei dati non consentirà di fornire il sostegno necessario al minore. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento contattando l'Istituto Comprensivo Piazza Capri all'indirizzo istituzionale rmic8ef00x@istruzione.it. Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si rimanda all'informativa pubblicata sul sito istituzionale.

ACQUISIZIONE CONSENSO

I sottoscritti genitori (nome e cognome dei genitori e/o tutori)

Nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di _____

Nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di _____

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del/della minore) _____

Nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di _____

Presa visione delle informazioni fornite dall'amministrazione scolastica

AUTORIZZANO

l'ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA CAPRI DI ROMA al trattamento dei loro dati personali e quelli del minore ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento Privacy (UE) 679/2016 ove finalizzati alla erogazione del servizio di sostegno per lo studio.

Roma, _____

Firme leggibili

Nel caso in cui si sia impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma del genitore _____