Preparation Centre riconosciuto da
Cambridge English

Co-funded by
the European Union

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL
Sede Accreditata di Esami

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Prot. n. _____

Data _____

Ai genitori/tutori

Dell'alunno/a_____

Classe _____ Sezione _____

Oggetto: richiesta di consenso informato preventivo per la partecipazione all'attività/progetto sotto indicato.

Dati di contatto dell'istituto scolastico

Campo	Dati da compilare
Denominazione istituto	Istituto Comprensivo Statale "Gerolamo Cardano"
Indirizzo sede	Via Bellora, 1 – 21013 Gallarate (VA)
Telefono	0331777455
E-mail istituzionale	vaic87500p@istruzione.it
PEC istituzionale	vaic87500p@pec.istruzione.it
Sito web	www.icgerolamocardano.edu.it

Dati di contatto del DPO/RPD

Ruolo	Responsabile della protezione dei dati - DPO/RPD
Nominativo	Dott. Francesco Dei Rossi
E-mail DPO	dpo@dposcuola.com
PEC	francesco.deirossi@pec.it
Cellulare / WhatsApp	340 7959801

Preparation Centre riconosciuto da Cambridge English

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Co-funded by the European Union

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL Sede Accreditata di Esami

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Scheda informativa dell'attività/progetto

Voce	Informazioni da compilare
Titolo attività/progetto	_____
Tipologia di attività	[ ] attività extracurricolare prevista dal PTOF [ ] attività di ampliamento dell'offerta formativa prevista dal PTOF
Classi/studenti destinatari	_____
Data, orario e luogo di svolgimento	_____
Finalità	_____ _____
Obiettivi educativi e formativi	_____ _____
Contenuti, argomenti e temi trattati	_____ _____
Modalità di svolgimento	_____
Materiali didattici disponibili per preventiva visione	_____
Modalità di consultazione dei materiali	[ ] registro elettronico [ ] segreteria [ ] piattaforma istituzionale [ ] altro: _____
Esperti esterni / enti / associazioni coinvolti	Nome, ruolo, ente di appartenenza, titoli/esperienza: _____
Docente della scuola presente durante l'attività	_____
In caso di mancata adesione	[ ] lo studente non frequenta l'attività extracurricolare [ ] è prevista attività formativa alternativa
Descrizione dell'eventuale attività alternativa	_____ _____

Preparation Centre riconosciuto da Cambridge English

Co-funded by the European Union

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL Sede Accreditata di Esami

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Dichiarazione dei genitori/tutori

I sottoscritti:

Genitore/Tutore 1: Nome e cognome _____ nato/a a _____ il _____ documento _____

Genitore/Tutore 2: Nome e cognome _____ nato/a a _____ il _____ documento _____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

nome e cognome _____ classe _____ sezione _____

dichiarano

- di aver ricevuto informazioni complete sull'attività/progetto sopra indicato;
- di aver avuto la possibilità di visionare preventivamente il materiale didattico che sarà utilizzato;
- di essere stati informati sugli eventuali esperti esterni, enti o associazioni coinvolti;
- di essere stati informati sulle modalità di svolgimento e sulle conseguenze della mancata adesione;
- di esprimere una scelta consapevole e riferita esclusivamente all'attività/progetto indicato nel presente modulo.

Scelta:

[ ] ACCONSENTONO alla partecipazione dello/a studente/ssa all'attività/progetto indicato.

[ ] NON ACCONSENTONO alla partecipazione dello/a studente/ssa all'attività/progetto indicato.

Data _____

Firma Genitore/Tutore 1 _____

Firma Genitore/Tutore 2 _____

Preparation Centre riconosciuto da
Cambridge English

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Co-funded by the European Union

Test Center ECDL
Sede Accreditata di Esami

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Dichiarazione da utilizzare solo se firma un solo genitore

Uso limitato

Questa sezione non sostituisce la regola ordinaria della doppia firma. Va utilizzata solo in caso di effettiva impossibilità di acquisire entrambe le sottoscrizioni o quando vi sia documentata titolarità esclusiva/particolare della responsabilità genitoriale.

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di aver effettuato la scelta sopra indicata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- di aver informato l'altro genitore e di averne acquisito il consenso; oppure
- di essere l'unico soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale in relazione alla presente decisione, come da documentazione agli atti/allegata.

Data _____ Firma _____

Preparation Centre riconosciuto da Cambridge English

Co-funded by the European Union

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
GEROLAMO CARDANO

Test Center ECDL Sede Accreditata di Esami

Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)
Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it
E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889
Codice univoco: UFCN5W

Informativa privacy essenziale

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati dall'istituto scolastico esclusivamente per la gestione della partecipazione/non partecipazione all'attività indicata e per la documentazione degli adempimenti scolastici. Il trattamento avviene nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'informativa privacy dell'istituto. I dati saranno conservati secondo i tempi previsti dal piano di conservazione e dalle procedure interne della scuola.

Diritti degli interessati: l'interessato può esercitare, ove applicabili, i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679: diritto di accesso (art. 15), rettifica (art. 16), cancellazione/oblio (art. 17), limitazione del trattamento (art. 18), notifica in caso di rettifica/cancellazione/limitazione (art. 19), portabilità dei dati (art. 20), opposizione (art. 21) e diritto a non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su trattamento automatizzato, compresa la profilazione (art. 22). Le richieste possono essere rivolte al Dirigente scolastico/Titolare del trattamento o al DPO/RPD indicato nel presente modulo.

Resta ferma la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679.