



Ministero dell'Istruzione

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

## "Marconi - M. Carella PAM Losito"

Via Giunio Ospitale n. 7 – 76012 Canosa di Puglia (BT)  
Cod.Mecc. BAIC853008 - Cod.Fisc. 90091110727 - Cod.Univoco Off. UF7MB7  
[baic853008@istruzione.it](mailto:baic853008@istruzione.it) - [baic853008@pec.istruzione.it](mailto:baic853008@pec.istruzione.it) - ☎ 0883 661115  
<https://www.istitutocomprensivomarconicarella.edu.it/>



### Allegato 13 -CONSENSO/LIBERATORIA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti  genitori / tutori legali esercenti la potestà genitoriale

(madre) ( cognome e nome in stampatello ) \_\_\_\_\_

(padre) ( cognome e nome in stampatello ) \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**Avendo acquisito le informazioni fornite dal Titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR ,**

1) **esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali** relativi al/la suindicato/a alunno/a come specificato nella suddetta Informativa

**Apporre una x sulla voce scelta**

Madre
<input type="checkbox"/> Autorizzo
<input type="checkbox"/> Non Autorizzo

Padre
<input type="checkbox"/> Autorizzo
<input type="checkbox"/> Non Autorizzo

2) **esprimono il proprio consenso** per la comunicazione dei dati personali dell'alunno/a suindicato/a ai soggetti e per le finalità indicati nell'Informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016)

**Apporre una x sulla voce scelta**

Madre
<input type="checkbox"/> Autorizzo
<input type="checkbox"/> Non Autorizzo

Padre
<input type="checkbox"/> Autorizzo
<input type="checkbox"/> Non Autorizzo

3) **esprimono il proprio consenso per la gestione dei dati indicanti Alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) per le finalità di:**

**Apporre una x sulla voce scelta**

Madre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Padre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Autorizzano al trattamento dei dati da parte di altra Scuola al passaggio/trasferimento

**Apporre una x sulla voce scelta**

Madre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Padre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Oppure, in alternativa

-intendono storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola

Plesso Centrale "M. CARELLA"  
Scuola Primaria - Infanzia Via G. Ospitale, 7  
Direzione – Segreteria  
☎0883/661115  
BAEE85301A – BAAA853026

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola Primaria  
Via N. Capurso  
☎ / ☎ 0883/615212  
BAEE85302B

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola dell'Infanzia  
Via N. Capurso  
☎ Tel. 0883/615212  
BAAA853037

Plesso "G. MARCONI"  
Scuola Secondaria 1° grado  
Via Del Vento  
☎/☎0883/663557  
BAMM853019



Ministero dell'Istruzione

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

### "Marconi - M. Carella PAM Losito"

Via Giunio Ospitale n. 7 – 76012 Canosa di Puglia (BT)  
Cod.Mecc. BAIC853008 - Cod.Fisc. 90091110727 - Cod.Univoco Uff. UF7MB7  
[baic853008@istruzione.it](mailto:baic853008@istruzione.it) - [baic853008@pec.istruzione.it](mailto:baic853008@pec.istruzione.it) - ☎ 0883 661115  
<https://www.istitutocomprensivomarconicarella.edu.it/>



#### Apporre una x sulla voce scelta

Madre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Padre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

-Autorizzano, inoltre, il trattamento dei dati da parte di altri Soggetti o Enti nell'ambito delle procedure di attuazione del diritto allo studio e connessi servizi

#### Apporre una x sulla voce scelta

Madre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Padre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

### RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO

4) **Esprimono il proprio consenso per riprese e registrazioni video, audio e fotografiche dell/la proprio/a figlio/a** effettuate nell'ambito delle attività scolastiche in luoghi interni alla scuola o esterni, anche in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica, da solo/a, o con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici ed extrascolastici, per ogni esperienza collegata al P.T.O.F. d'Istituto, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica e delle esperienze di apprendimento (opuscoli, altre produzioni cartacee, cartelloni e pannelli espositivi all'interno della scuola e anche in luoghi esterni, in occasione di Open-Day, esposizioni, seminari, convegni, mostre, concorsi, ecc. )
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali e di cittadinanza presso la sede scolastica o sedi esterne o anche tramite invio della documentazione via Internet sui siti collegati alle iniziative;
- divulgazione di attività ed esperienze didattiche effettuate in ambienti scolastici ed extrascolastici, mediante prodotti realizzati con modalità cartacee o tramite strumenti tecnologici, attraverso
  - pubblicazione di articoli a mezzo stampa su giornalini scolastici o su giornali locali o su testate giornalistiche del territorio

-pubblicazione di articoli a mezzo stampa o di riprese fotografiche e video ( con voci, commenti, comunicazioni, ecc. ) su Internet ( sito web scolastico, siti web locali, siti web o piattaforme digitali appartenenti ad Enti o Soggetti o Associazioni con cui la Scuola collabora nelle attività didattiche )

-trasmissione di produzioni ed elaborati degli alunni ( cartacei o DVD, o elaborati digitali, ecc. ) presso sedi esterne in occasione di partecipazione a concorsi o manifestazioni o iniziative connesse alle attività didattiche e progettuali.

#### Apporre una x sulla voce scelta

Madre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Padre
<input type="checkbox"/> Consenso
<input type="checkbox"/> Non Consenso

Plesso Centrale "M. CARELLA"  
Scuola Primaria - Infanzia Via G. Ospitale, 7  
Direzione – Segreteria  
☎ 0883/661115  
BAEE85301A – BAAA853026

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola Primaria  
Via N. Capurso  
☎ / ☎ 0883/615212  
BAEE85302B

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola dell'Infanzia  
Via N. Capurso  
☎ Tel. 0883/615212  
BAAA853037

Plesso "G. MARCONI"  
Scuola Secondaria 1° grado  
Via Del Vento  
☎ / ☎ 0883/663557  
BAMM853019



Ministero dell'Istruzione

### ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

### "Marconi - M. Carella PAM Losito"

Via Giunio Ospitale n. 7 - 76012 Canosa di Puglia (BT)  
Cod.Mecc. BAIC853008 - Cod.Fisc. 90091110727 - Cod.Univoco Uff. UF7MB7  
[baic853008@istruzione.it](mailto:baic853008@istruzione.it) - [baic853008@pec.istruzione.it](mailto:baic853008@pec.istruzione.it) - ☎ 0883 661115  
<https://www.istitutocomprensivomarconicarella.edu.it/>



Il consenso al conferimento dei dati suindicati è facoltativo. Il mancato conferimento comporta l'esclusione dalle riprese video o dalle riprese fotografiche.

#### USO DI PIATTAFORME TELEMATICHE PER FINI DIDATTICI

5) **Esprimono il proprio consenso** per l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a su piattaforme telematiche da utilizzare, in orario scolastico ed extrascolastico, per partecipazione ad attività ed esperienze connesse all'attività didattica, per ogni iniziativa formativa collegata al P.T.O.F. d'Istituto

#### Apporre una x sulla voce scelta

Madre
• Consenso
• Non Consenso

Padre
• Consenso
• Non Consenso

**Il presente consenso/liberatoria/autorizzazione al trattamento dei dati (a titolo gratuito, in riferimento al punto 4 ), anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore ), vale per tutti gli anni di frequenza delle scuole appartenenti a questo Istituto e potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare tramite e-mail a questo Istituto.**

Il/I sottoscritto/I dichiara/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Annotazioni ( in caso di firma di un solo genitore ).....

Data \_\_\_\_\_ Firma Madre ( o Tutore legale )\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Padre ( o Tutore legale )\_\_\_\_\_

Plesso Centrale "M. CARELLA"  
Scuola Primaria - Infanzia Via G. Ospitale, 7  
Direzione - Segreteria  
☎0883/661115  
BAEE85301A - BAAA853026

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola Primaria  
Via N. Capurso  
☎ / ☎ 0883/615212  
BAEE85302B

Plesso "G. PAOLO II"  
Scuola dell'Infanzia  
Via N. Capurso  
☎ Tel. 0883/615212  
BAAA853037

Plesso "G. MARCONI"  
Scuola Secondaria 1° grado  
Via Del Vento  
☎/☎0883/663557  
BAMM853019