

LICEO STATALE "GIORDANO BRUNO" Viale Pontelungo, 83 – 17031 ALBENGA (SV) Tel. 0182 555601 – Fax 0182 544403 Indirizzi: SCIENTIFICO – CLASSICO – LINGUISTICO – ARTISTICO – MUSICALE

sito web: www.liceogbruno.edu.it

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Nome e Cognome del/dei genitore/i sottoscrittore/ i esercente/i la potestà genitoriale / tutela del minore:		
La sotto	scrit	ta
resident	e in	TelTel
quale		
□ mad	re	□ tutore legale
II sottos	critt	O
Residente in Tel Tel		
quale		
□ padr	·e	□ tutore legale
	,	
dell'alunno/a:		
frequentante la classe:		
acquisite	le ir	nformazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (documento di
informativa alunni e famiglie presente sul sito scolastico <u>www.liceogbruno.edu.it</u> area privacy),		
presta il	suo	consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate:
□SI □N	10	Attività da svolgersi attraverso intermediari: culturali, di volontariato, sportive, turistiche, ricreative, di orientamento professionale
□SI □ N	10	Attività di supporto psicologico attraverso lo sportello di ascolto individuale
□sı □	NO	Pubblicazione per soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini sul sito web , sul giornalino scolastico e/o
	110	sulle bacheche scolastiche
□SI □	NO	Fotografie e riprese, effettuate ai soli fini istituzionali, durante le attività scolastiche e le manifestazioni organizzate dalla scuola
	NO	Dubblicariasi was finaliki didattiaba di fata mafia a/a immanini an anana alita iali aniamali diata ananantina informazione ana
□SI □	NO	Pubblicazioni , per finalità didattiche, di fotografie e/o immagini su opere editoriali o giornali dietro preventiva informazione per ogni iniziativa intrapresa
□SI □	NO	Per gli alunni del Quinto Anno fornire dati alle agenzie formative o alle aziende per l'inserimento nel mondo del lavoro
		IAVOIO
	NO	
□SI □	NO	Trasmissione alla scuola e agli enti esterni coinvolti nella attività di alternanza scuola lavoro di un account e/o altri contatti personali per ricevere avvisi e informazioni relative al proprio percorso di formazione
□SI □	NO	Compilazioni di questionari conoscitivi e/o di gradimento del percorso formativo di alternanza scuola lavoro
Luogo e d	lata	
Firma 1° Genitore o tutore legale (*)		
Firma 2° Genitore o tutore legale		
Firma dell'alunno/a se maggiorenne		
		,

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 245/2000 e D.L. 154 del 28/12/2013, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e che, pertanto, anche il genitore non firmatario è informato e consenziente.