



Authorised Exam Centre



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

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Germana Pisacane
IC "Gerolamo Cardano" Gallarate

Oggetto: CONSENSO PER ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO CON PSICOLOGO

Nell'ambito del progetto orientamento di Istituto a.s.2024/25,

noi sottoscritti.....

genitori di.....

classe 3^ sez. .... Plesso ARNATE/MADONNA IN CAMPAGNA

- ACCONSENTIAMO ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO
NON ACCONSENTIAMO ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO

Gallarate, .....

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Art.13 D.lgs 30/06/2003 n.196 ("Codice Privacy") e art.13 Regolamento UE n.2016/679 (GDPR)

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, entrato in vigore il 25/ maggio 2018 (GDPR), si comunica che i dati di riferimento non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

I dati di riferimento del Titolare del Trattamento e del Responsabile protezione dei dati sono i seguenti:

Table with 2 columns: Data Controller/Responsible and Contact Information (phone, email, PEC).

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link
//www.icgerolamocardano.gov.it/argomento-generale/gdpr//

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati , alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto di revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente protocollo@pec.gpdp.it/e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
(Ai sensi dell'art. 6 del GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti esercenti la potestà genitoriale dichiarano di aver preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art. 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. B) e) ed f) del Reg. UE 679/16

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore che sottoscrive il presente modulo in assenza dell'altro genitore, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere l'unico rappresentante legale del minore
- che l'altro genitore \_\_\_\_\_ (cognome e nome) è assente per impedimento ma informato e consenziente.

FIRMA \_\_\_\_\_