

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO TECNICO STATALE F. VIGANÒ Via Dei Lodovichi, 2 – 23807 Merate LC Codice Fiscale: 85002000132 – Codice Univoco:UFSL80 Tel: 0399902998 - 0399907117 - Fax: 0399908965 segreteria@issvigano.edu.it – lcis001009@pec.istruzione.it https://www.issvigano.edu.it/</p>	<p align="center">MO SAL 27 Rev. 08</p>
<p align="center">MODULO – ACQUISIZIONE CONSENSO</p>		

Il/La sottoscritto/a genitore:

Madre: _____

Padre: _____

dell' alunno/a, _____

classe 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a sezione _____

settore ECONOMICO TECNOLOGICO

avendo letto l' informativa sulla Privacy, di cui al D. Lgs. 101/2018, redatta dall' Istituto "F. Viganò" di Merate.

ESPRIME IL CONSENSO RIFIUTA IL CONSENSO

al Trattamento dei dati personali dell' alunno/a.

ESPRIME IL CONSENSO RIFIUTA IL CONSENSO

all' utilizzo, per fini non commerciali, per tutta la durata del corso di studi, di fotografie e filmati che ritraggano l' alunno/a nello svolgimento di attività scolastiche curricolari, extracurricolari, integrative o complementari, salvo revoca del consenso.

ESPRIME IL CONSENSO RIFIUTA IL CONSENSO

a partecipare, per tutta la durata del corso di studi, alle attività, alle uscite ed ai progetti previsti dal P.TO.F. (Piano Triennale dell' Offerta Formativa).

ESPRIME IL CONSENSO RIFIUTA IL CONSENSO

a partecipare per tutta la durata del corso di studi, alle uscite sul territorio che non prevedono l' utilizzo di un mezzo di trasporto.

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO TECNICO STATALE F. VIGANÒ Via Dei Lodovichi, 2 – 23807 Merate LC Codice Fiscale: 85002000132 – Codice Univoco:UFSL80 Tel: 0399902998 - 0399907117 - Fax: 0399908965 segreteria@issvigano.edu.it – Icis001009@pec.istruzione.it https://www.issvigano.edu.it/</p>	<p align="center">MO SAL 27 Rev. 08</p>
<p align="center">MODULO – ACQUISIZIONE CONSENSO</p>		

ESPRIME IL CONSENSO

RIFIUTA IL CONSENSO

a comunicare o diffondere anche a privati e per via telematica dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, ed altri dati personali di tipo comune, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero.

Tale consenso potrà essere revocato per iscritto in qualsiasi momento.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno/a
(per alunni maggiorenni)

Firma dei Genitori
(per alunni minorenni)
