

***ISTITUTO COMPRENSIVO ”MERCOGLIANO”***

***Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado***

**Cod. Min. P. I. AVIC86100N**

**Via Aldo Moro - 83013 – Mercogliano**

**Tel. 0825689820 – Fax 0825787113**

**e-mail** [**avic86100n@istruzione.it**](mailto:avic86100n@istruzione.it) **– pec: avic86100n@pec.istruzione.it**

**C.F. 80007970645 – Codice Univoco Ufficio: UFCK59**

**Sito:www.icmercogliano.edu.it**

Prot.n.3095/B2 Mercogliano, 29/12/2020

Ai genitori interessati

Oggetto: Iscrizioni a.s. 2021/22 alle classi prime della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria di I grado - Documentazione integrativa ai ss. del Regolamento dell’Unione Europea n. 2016/679 (“GDPR”)

Si comunica alle SS.LL. che alla Domanda di iscrizione, compilata on line, devono essere allegati, i seguenti modelli sotto riportati:

* Allegato n. 1: autorizzazione al trattamento dei dati, compilata e sottoscritta dai genitori
* Allegato n. 2: Delega al ritiro degli alunni
* Allegato n. 3: autorizzazione al trattamento dei dati da parte dei delegati

***F.to*** ***Il Dirigente Scolastico***

***Dott.ssa Alessandra Tarantino***

Firma autografa omessa ai sensi  
 dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

**Allegato n. 1**

**Consenso ai trattamenti ed autorizzazione all’erogazione dei servizi**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, residente in via   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, residente in via   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto genitori/tutori dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il   
  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
- che la propria famiglia è composta, oltre all’alunno, da:

1. padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. fratello/sorella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. fratello/sorella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. fratello/sorella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita)   
  
**AUTORIZZANO**

**i trattamenti dei dati e l’erogazione dei relativi servizi contrassegnati con una “X” nell’apposita colonna della seguente tabella:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificativo**  **Trattamento** | **Denominazione del Trattamento e Finalità del Servizio** | **Consenso al trattamento ed autorizzazione all’erogazione del servizio** |
| T1 | Iscrizione Studenti Scuole dell'Infanzia | X |
| T3 | Gestione Dati Carriera Scolastica | X |
| T4 | Gestione Progetti Scolastici ed Extra Scolastici |  |
| T5 | Viaggi d'Istruzione |  |
| T6 | Accertamento situazione vaccini | X |
| T7 | Gestione Prove INVALSI | X |
| T8 | Progetti PON | X |
| T10 | Utilizzo di Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome,cognome, immagini e voce del proprio figlio/a |  |
| T12 | Gestione Certificati Medici Allergie Studenti | X |
| T14 | Somministrazione farmaci Allievi |  |
| T15 | Programmi di Sostegno Scolastico |  |
| T16 | Erogazione dei Servizi Sociali | X |
| T17 | Gestione Registro Elettronico | X |
| T18 | Gestione permessi entrata/uscita anticipata studenti | X |
| T19 | Servizio Mensa |  |
| T20 | Acquisizione certificato medico di sana e robusta costituzione | X |
| T21 | Gestione Alunni ore materia di Religione\* |  |
| T23 | Gestione Buoni Libro | X |
| T24 | Gestione Pratiche Assicurative | X |
| T28 | Gestione Emergenza Sanitaria (118) | X |
| T29 | Servizio Scuola BUS |  |
| T30 | Gestione consenso modulo acquisizione dati e autorizzazione all’erogazione dei servizi scolastici | X |
| T31 | Diagnosi funzionali per alunni con handicap | X |
| T32 | Prelievo Alunni per uscita anticipata e/o ordinaria | X |

**N.B. I trattamenti con la X preimpostata sono di tipo obbligatorio. Aggiungere una X per autorizzare i trattamenti opzionali.**

**Allegato 2**

**Delega al ritiro degli alunni**

I sottoscritti Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il rilascio del proprio figlio/a all’uscita da scuola in orario anticipato e/o ordinario alle seguenti persone:

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti riconoscono le procedure che codesto istituto applicherà relative alle autorizzazioni di soggetti diversi da chi esercita la podestà genitoriale e demandati al prelievo dell’alunno/a all’uscita da scuola: le procedure prevedono che tali soggetti sottoscrivano un modulo di consenso al trattamento dei dati che l’istituto mette a loro disposizione con il rilascio della copia del documento d’identità.

**Qualora le persone autorizzate al ritiro non abbiano sottoscritto il modulo di consenso, sebbene autorizzati dai genitori, non potranno prelevare gli alunni all’uscita da scuola.**

**I sottoscritti firmatari allegano alla presente la copia di un documento di identità.**

**Luogo e Data Firma Genitore\Tutore 1**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 3**

**Consenso al trattamento dei dati da parte dei delegati al ritiro allievi**

**Autorizzazione all’erogazione del servizio**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In quanto **\_delegato al ritiro \_**dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il trattamento dei suoi dati personali al fine dell’erogazione del servizio