

MODULO AUTORIZZAZIONE E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti (madre) e
..... (padre), Genitori/Tutori
dell'alunno/a frequentante la classe
....., sezione dell'Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia, plesso
scolastico

AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio figlio/a al Progetto eTwinning deliberato nel PTOF.

Presa visione dell'informativa relativa alle attività svolte all'interno del progetto eTwinning

☐ *esprimono il consenso*

☐ *negano il consenso*

Al trattamento dei dati personali indicati come **obbligatori** al punto 1 dell'informativa. Siamo consapevoli che la negazione del consenso non consentirà la partecipazione di mio figlio al progetto.

☐ *esprimono il consenso*

☐ *negano il consenso*

Al trattamento dei dati personali indicati come **facoltativi** al punto 1 dell'informativa. Siamo consapevoli che la negazione del consenso **non** precluderà la partecipazione di nostro figlio al progetto.

Luogo e Data _____, ____/____/____

FIRMA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 si cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e Data _____, ____/____/____

FIRMA
