

	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p> <p>Istituto Comprensivo Statale "A. Volta" Lazzate (MB) - MBIC864007 Via F. Laratta, 1 - 20824 Lazzate - Tel. 02/96320421</p> <p>Sedi associate - Secondaria di I° Grado "M. Ricci" MBMM864018 Lazzate Primaria Lazzate "A. Volta" MBEE86402A - Primaria Misinto "G. Marconi" MBEE864019</p> <p>E-mail: mbic864007@istruzione.it ; PEC: mbic864007@pec.istruzione.it ; C.F.: 83010760151 - Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: UF4R0S Sito Web: www.icvoltalazzate.edu.it</p>	 
---	---	--

IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA E ALLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____ in qualità di esperto sanitario

autorizzato a operare presso la classe _____ della scuola/plesso _____,

DICHIARA

- di impegnarsi a rispettare le disposizioni del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e del **D.Lgs. 196/2003**, nonché le indicazioni contenute nel **Regolamento d'Istituto** e nel **Decreto di autorizzazione**;
- di rispettare il Codice deontologico della propria categoria professionale;
- di mantenere la più assoluta **riservatezza** su ogni informazione, documento o dato personale appreso durante la propria attività;
- di svolgere la propria attività esclusivamente nei confronti dell'alunno/a interessato/a e non coinvolgere nelle proprie osservazioni e rilevazioni gli altri alunni della classe;
- di non diffondere, comunicare o trattare per fini propri o terzi alcun dato relativo ad alunni, famiglie o personale scolastico;
- di non effettuare registrazioni audio/video o scatti fotografici durante la permanenza nei locali scolastici;
- di rispettare le misure di sicurezza e di comportamento indicate dalla scuola;
- di acquisire le informazioni sul trattamento dei miei dati di seguito riportate.

Luogo e Data _____

Firma
