



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111  
e-mail: VIIC871005@istruzione.it – viic871005@pec.istruzione.it  
www.ic1vicenza.edu.it  
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 20 dicembre 2023

A tutti i genitori/tutori  
di **classe 1^B**  
Scuola primaria "V. Da Feltre"  
IC1 Vicenza  
e pc. ai docenti interessati

### Oggetto: Rettifica - Autorizzazione intervento Dott. Boschetti con modulo

Gentili genitori,

in relazione alla circolare n. 245 del 13.12.2023 per questioni tecniche legate alla mancanza nella precedente comunicazione del modulo di autorizzazione, siamo a richiedere l'autorizzazione all'intervento del Dott. Boschetti per un'osservazione esperta delle dinamiche di classe così da fornire un supporto efficace all'azione educativo – didattica del team docente.

Si chiede pertanto alle SV l'autorizzazione all'intervento con il modulo sottostante e l'informativa in allegato da restituire al coordinatore di classe **entro il 9/01/2024**.

Si precisa che in mancanza di autorizzazione non si procederà ad alcuna osservazione.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico - Dott.ssa Paola Pizzeghello

-----  
da restituire al coordinatore di classe **entro il 9/01/2024**.

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

Oggetto: Autorizzazione intervento osservativo in classe del Dott. Boschetti

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe 1^ B  
**autorizzano** l'intervento osservativo in classe del Dott. Boschetti (segnare con una X la casella la risposta)

**sì**

**no**

Data \_\_\_\_\_

IL PADRE

LA MADRE

### Nel caso firmi solo un genitore:

Il firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver sottoscritto quanto richiesto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

Da restituire al coordinatore di classe **entro il 9/01/2024.**

**INFORMATIVA SEMPLIFICATA**

**L'interessato** dichiara di essere informato che il titolare del trattamento, e i dipendenti autorizzati, trattano i dati personali per **adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare e/o per l'esecuzione dei propri compiti e/o perché l'interessato ha espresso il proprio consenso per una o più specifiche attività (art. 6 GDPR)**. I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato e/o presso altri enti pubblici. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato e trattati compatibilmente con le finalità del trattamento. I dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art. 5 GDPR). L'interessato può esercitare i propri diritti (artt. da 15 a 22 del GDPR) nelle modalità previste, direttamente presso il Titolare e i suoi uffici a ciò preposti. **Il titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio (art.32 GDPR)**. Sul sito web della scuola è reperibile l'informativa integrale, di cui l'interessato può prendere visione.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI ANCHE**

**PARTICOLARI.** (ai sensi degli artt. 6/7/9 del Regolamento UE 679/16)

Il Titolare del trattamento, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico, ai sensi degli artt. 6,7,9 del Regolamento chiede il consenso al trattamento di dati comuni ed eventualmente di categorie particolari dati per specifiche finalità, per lo svolgimento di funzioni e attività previste dall'istituto scolastico e/o richieste dall'interessato, quando queste non rappresentino un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e per le quali il consenso dell'interessato è condizione di liceità.

**FINALITA'**

Il presente modello è finalizzato all'acquisizione del consenso al trattamento dati nell'ambito della seguente attività: "Sportello di ascolto e di dialogo" messa a disposizione dal titolare del trattamento, avvalendosi di figure professionali esterne specificamente incaricate e autorizzate.

I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività e adempimenti connessi alla finalità e al servizio erogato, da personale autorizzato ed eventualmente comunicati esclusivamente ad enti e autorità in ragione della tutela degli interessi e dei diritti degli interessati.

I genitori/tutori dell'alunno esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati comuni e delle categorie particolari di dati dell'alunno di cui sopra, nelle modalità e forme previste, funzionale al perseguimento delle finalità e secondo quanto specificato in premessa, per tutelare gli interessi e garantire i diritti dell'interessato.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, **nel caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori**, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

**\*Da firmare obbligatoriamente nel caso di compilazione da parte di un solo genitore**