



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111 – Fax 0444/544083
e-mail: VIIC871005@istruzione.it – viic871005@pec.istruzione.it
www.c1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 03/02/2023

Ai genitori o esercenti la patria
potestà degli alunni della
Scuola Secondaria Maffei
Plesso Via Carta
Classi 2H-2L-2G- 3H-3G

e.p.c. Ai coordinatori delle classi interessate

Informativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR

OGGETTO: VIAGGIO DI ISTRUZIONE A PADOVA- MUSME- MUSEO DELLA MEDICINA
Scuola Secondaria di Primo Grado "Maffei" Plesso di Via Carta
27/03/2023 (3^H) - 28/03/2022 (3^G)-15/05/2023- (2^H)-17/05/2023 (2^L)-
25/05/2023 (2^G)

Gentili Genitori è nostro compito informarVi che il Regolamento UE 2016/679, o Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito GDPR, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo quanto disposto dal GDPR il trattamento dei dati personali deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Al fine di garantire l'applicazione dei principi ivi enunciati, la comunicazione dei dati degli alunni a soggetti della Pubblica Amministrazione o altri soggetti privati che forniscono servizi all'Istituzione scolastica (a titolo esemplificativo agenzie di viaggio e strutture per uscite didattiche, viaggi d'istruzione o altre attività esterne) verranno comunicate di volta in volta e sottoposte al Vostro esplicito consenso.

NOTA: L'Istituto, nel caso firmi un unico genitore si ritiene sufficientemente autorizzata all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico _Dott.ssa Paola Pizzeghello

Firmato digitalmente da PAOLA PIZZEGHELLO

(compilare e restituire al coordinatore di classe entro il 07/02/2023)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE
VIAGGIO DI ISTRUZIONE A PADOVA- MUSME- MUSEO DELLA MEDICINA

Scuola Secondaria di Primo Grado "Maffei" Plesso di Via Carta

27/03/2023 (3^H) - 28/03/2022 (3^G)-15/05/2023- (2^H)-17/05/2023 (2^L)-

25/05/2023 (2^G)

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____
CF _____ Residente a _____
Via _____ n. _____ Tel. _____ genitore
dell'alunno _____ frequentante la Scuola Secondaria di Primo
Grado Maffei sede di via Carta Classe _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali (Comunicazione agenzia viaggi dati alunno per acquisto biglietto treno Viaggio di istruzione a Padova MUSME il giorno.....) di secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del padre _____ Firma della 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 _____