

Il sottoscritto, genitore/esercente la patria potestà:

Nome	Cognome	Data di Nascita	Luogo di Nascita
		___/___/_____	
Codice Fiscale			

dell'alunna/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2019/2020

Chiede di ricevere le credenziali di accesso alla piattaforma del registro elettronico per il profilo genitore, **il PIN per la presa visione della pagella digitale** e di riceverle all'indirizzo email :

**(scrivere Stampatello Maiuscolo)**

**Genitore o chi esercita la patria potestà: Email**

**Cellulare**

_____@_____	
-------------	--

Dichiara:

di essere consapevole che le credenziali rilasciate consentono di comunicare con la scuola, esprimere prese visioni di documenti, ecc;

di essere consapevole che le credenziali di accesso sono strettamente personali e che vanno custodite con la massima diligenza;

di esonerare l' istituzione scuola da ogni responsabilità riguardo ad un uso non legittimo delle credenziali rilasciate;

di autorizzare l'invio presso gli indirizzi di contatto su dichiarati, di comunicazioni riguardanti l' ambito scolastico del proprio figlio;

**che Nulla Osta all' altro coniuge al rilascio delle seguenti credenziali e alle operazioni conseguenti.**

### **Trattamento dei dati Personali**

Dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on line;
- il mancato conferimento di fatto impedirebbe l' erogazione del servizio da parte dell' istituzione scolastica
- il trattamento dei dati, sarà improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa collegata;
- il Titolare del trattamento dei dati è 13 Istituto Comprensivo di Siracusa nella persona del dirigente scolastico Salvatrice Dora Aprile,
- è stato nominato un Responsabile della Protezione dei Dati raggiungibile tramite email : [rdp@fermisiracusa.it](mailto:rdp@fermisiracusa.it);
- ai sensi della vigente normativa ed in particolare degli articoli 15-22 e 77 del RGPD UE 2016/679, lei ha sempre il diritto di esercitare la richiesta di accesso e di rettifica dei suoi dati personali, il diritto a richiedere l'oblio e la limitazione del trattamento, ove applicabili e ha sempre il diritto di revocare il consenso e proporre reclamo all' Autorità Garante.
- I dati personali raccolti per le finalità suindicate saranno conservati per tutta la durata del suo rapporto con l' istituzione scolastica, in ogni caso per il tempo prescritto dalla normativa di legge per l'espletamento delle attività istituzionali.
- I dati saranno trattati da incaricati interni e da responsabili esterni appositamente nominati per l'erogazione dei servizi.

- I dati oggetto del trattamento, sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.
- Sul sito internet dell' istituzione nella sezione privacy troverà disponibili ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali.

Consapevole che il mancato conferimento dei dati impedirebbe di fatto le operazioni legate alla sua richiesta,

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso,

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 alle 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.

Documento \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 Numero \_\_\_\_\_

rilasciato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ scadenza:  
 \_\_\_\_\_

Rilasciato \_\_\_\_\_ dal:  
 \_\_\_\_\_

N.B.: Allegare fotocopia, debitamente compilata, del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_