



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41, 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Da riconsegnare compilato e firmato

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
uscite didattiche, viaggi di istruzione, stage didattici**

I sottoscritti _____ e _____
genitore/i dello/a studente/essa _____
frequentante la classe ____ sez. _____ dell'Istituto

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa ai trattamenti di dati personali, anche di natura sensibile, operati dall'istituto e da soggetti terzi in occasione di gite e viaggi di istruzione ed esprimono di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa:

Presta il consenso Nega il consenso

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che l'eventuale rifiuto a prestare il consenso comporterà l'oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per i servizi di cui in oggetto.

Luogo e data _____, _____

Firme _____

Il/ la sottoscritt _____, data l'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.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____