

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7,13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE  
in materia di "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali"

Alla c.a. del Dirigente  
Scolastico

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ codesto istituto  
\_\_\_\_\_ plesso: \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

di aver ricevuto, letto, compreso l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali) 201/679 e acconsente al trattamento dei dati per la realizzazione, la pubblicazione sul sito della scuola, la comunicazione a mezzo Classroom, eventuale pubblicazione sui profili social, di foto e filmati per finalità didattiche e di documentazione dell'attività.

li \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_