

Informativa sull'uso dei dati personali DM 162/2016

(Art.13 Regolamento EU GDPR 2016/679)

Il decreto ministeriale 28 luglio 2016 n.162 prevede il trattamento dei dati sensibili idonei a rivelare lo stato di disabilità degli alunni censiti in Anagrafe Nazionale degli studenti, con la creazione di una partizione separata per la gestione dei dati relativi a tali alunni frequentanti le scuole statali.

Finalità del trattamento

Tramite il portale SIDI, il sito ufficiale del MIUR per la gestione dei dati degli istituti scolastici, verranno pertanto utilizzate le funzionalità dedicate per il trattamento delle informazioni relative alle certificazioni di disabilità, alle diagnosi funzionali, al profilo dinamico funzionale e al Piano Educativo Individualizzato, necessarie per l'assegnazione del personale docente di sostegno.

L'insieme dei dati raccolti costituisce un apposito fascicolo che segue l'alunno lungo tutto il suo percorso scolastico, anche in caso di trasferimento o iscrizione ad altra scuola.

L'accesso e l'utilizzo dell'applicazione, secondo quanto previsto dal Regolamento sopracitato, è consentito e riservato esclusivamente al Dirigente Scolastico, o ad un suo delegato con profilo espressamente abilitato.

Il trattamento dei dati personali da parte dell'istituto sarà regolato come segue:

- ▶ Il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti;
- ▶ Le documentazioni contenenti dati sensibili saranno rese anonime previa cancellazione dei dati identificativi;
- ▶ I dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici, o comunque automatizzati, con le modalità e le cautele previste dal GDPR 2016/679 e dal D.Lgs.196/2003 come novellato dal D.Lgs. 101/2018, e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- ▶ Il titolare del trattamento è l' "Istituto ATERNO MANTHONÉ" in persona del Dirigente Scolastico;
- ▶ Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – lucio.lombardi@poste.it; tel. 347.9515340.

Vi ricordiamo, infine:

- ▶ che il conferimento dei dati richiesti è necessario a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- ▶ che in ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-18 del GDPR 2016/679.

I sottoscritti:

(Nome e cognome) _____
Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),
Documento di riconoscimento _____

(Nome e cognome) _____
Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),
Documento di riconoscimento _____

In qualità di _____ del minore:

(Nome e cognome del minore) _____
Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

con la firma in calce, dichiarano di aver ricevuto la presente informativa.

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLE USCITE DIDATTICHE NEL TERRITORIO COMUNALE

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Tecnico Statale "Aterno-Manthonè"
PESCARA

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ consapevole degli obiettivi didattici
culturali legati alla realizzazione del piano di offerta formativa che prevedono un rapporto
costante con il territorio per la conoscenza approfondita degli aspetti culturali, naturalistici ed
ambientali in genere, consapevole che la partecipazione alle uscite didattiche, a spettacoli teatrali e
manifestazioni nel territorio comunale rappresenta attività integrativa alle lezioni,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite che avranno luogo nel corso dell'anno scolastico
2020/2021 e che si effettueranno nel Comune o in quelli limitrofi, a visite guidate nei Musei ed
altre risorse ambientali vicine alla scuola, alla partecipazione a spettacoli, accompagnato/a dagli
insegnanti di classe. La presente autorizzazione ha validità per tutto l'anno scolastico in corso.

DICHIARA

di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e solleva
l'istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza,
inosservanza, e di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici
dell'istituto e prende atto che in caso di mancata partecipazione all'attività il/la proprio/a figlio/a
dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione
dell'assenza sul diario.

Data _____

Firma _____



Indirizzi: Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Tecnico dello Sport – Relazioni Internazionali per il Marketing – Turismo – Costruzioni, Ambiente e Territorio – Corso serale EDA percorso di II livello (AFM – SIA)

Informativa alle famiglie degli alunni sull'uso dei dati personali conferiti all'Istituto

Come previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, si riportano di seguito informazioni su finalità e modalità dei trattamenti che potranno interessare i Vostrì dati personali, anche sensibili e giudiziari qualora indispensabili, conferiti per lo svolgimento delle attività scolastiche.

I dati personali dell'alunno e dei familiari vengono acquisiti direttamente dai genitori, dall'alunno stesso o dalla scuola di provenienza nel caso dei trasferimenti. A garanzia dei diritti dell'Interessato, il trattamento dei dati è svolto rispettando i presupposti di legittimità di ciascuna richiesta di dati, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della dignità e della riservatezza.

Il trattamento dei vostri dati personali avrà le seguenti finalità:

- ▶ partecipazione degli alunni alle attività didattiche svolte dall'Istituto;
- ▶ adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, oltre che fiscale e assicurativa;
- ▶ tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto sarà regolato come segue:

- ▶ Il trattamento può essere svolto con supporti cartacei o per mezzo di strumenti informatici e telematici. I relativi dati saranno conservati, oltre che negli archivi presenti presso la presente istituzione scolastica, anche presso gli archivi del MIUR e suoi organi periferici (Ufficio Scolastico Regionale, Ambito Territoriale Provinciale ed altri);
- ▶ I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica per obblighi di legge o per servizi professionali affidati all'esterno.
- ▶ I dati personali verranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- ▶ Il titolare del trattamento è l'Istituto _____ nella persona del Dirigente Scolastico _____
- ▶ Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi (lucio.lombardi@poste.it; Tel/fax 0881 612803; cell. 347.9515340) - DPO esterno appositamente designato ex artt.37-39 GDPR 2016/679.

Vi ricordiamo, infine:

- ▶ che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali;
- ▶ che in ogni momento potrete esercitare i vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-18 del GDPR 2016/679.

Circa la possibilità prevista dall'art.96 D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., relativa alla comunicazione dei dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero e per via telematica, il sottoscritto

_____ da il consenso _____ nega il consenso

Alunno _____ FIRMA ALUNNO _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Nato/a il __/__/__ a _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Nato/a il __/__/__ a _____

Data __/__/____

FIRME _____

PREFERENZE

IL GENITORE _____

DELL'ALUNNO/A _____

PROVENIENTE DALLA SCUOLA MEDIA

CON VOTAZIONE _____

CHIEDE

➤ CHE LA SECONDA LINGUA STRANIERA SIA _____

➤ DI FREQUENTARE CON AMICO/A _____

ALTRE EVENTUALI RICHIESTE

* Si ricorda che la preferenza è indicativa e la scelta dell'amico deve essere reciproca

SCHEDA PERSONALE

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

NATO A _____ IL _____

CLASSE _____ Sez. _____ INDIRIZZO _____

RELIGIONE CATTOLICA: SI NO

SECONDA LINGUA STRANIERA _____

CITTADINANZA _____

ALUNNO DSA/BES SI - NO ALUNNO H: SI - NO

COGNOME E NOME MADRE _____

C.F. _____ CITTADINANZA _____

NATA A _____ il _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CELL. _____

INDIRIZZO MAIL _____

COGNOME E NOME PADRE _____

C.F. _____ CITTADINANZA _____

NATO A _____ il _____

RESIDENTE IN _____ via _____

RECAPITO TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO MAIL _____



I.T.C.G. "ATERNO - MANTHONÉ"

PETD07000X



Indirizzi: Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Tecnico dello Sport – Relazioni Internazionali
per il Marketing – Turismo – Costruzioni, Ambiente e Territorio – Corso serale EDA percorso di II livello (AFM – SIA)

Pescara, _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (art.9.2 accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede, legge n.
121/85

ALUNN _____ : _____
(cognome) (nome)

ANNO SCOLASTICO : _____ / _____ CLASSE : _____ SEZ: _____

La scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. N.B. l'eventuale modifica va effettuata all'atto dell'iscrizione alla classe successiva e non può essere modificata durante l'anno scolastico.

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

FIRMA DELLA STUDENTE MAGGIORENNE _____

FIRMA _____ data _____

Firma del genitore o di chi eserciti la potestà (studenti maggiorenni e minorenni)

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SI RICHIEDE:

A) ATTIVITA' DIDATTICA FORMATIVA

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA

C) ENTRATA POSTICIPATA O USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

(Solo se l'ora di religione è alla prima o ultima ora.)

FIRMA DELLA STUDENTE MAGGIORENNE _____

FIRMA _____ data _____

La firma del genitore o di chi eserciti la potestà (studenti maggiorenni e minorenni)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con D.M. 7/12/2006 - n. 305

C.F. 91111430681

Via Tiburtina, 202 65129 Pescara Tel. 085 4308332 - 4318880 Fax. 085 4311576

Indirizzi: Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Tecnico dello Sport – Relazioni Internazionali per il Marketing – Turismo – Costruzioni, Ambiente e Territorio – Corso serale EDA percorso di II livello (AFM – SIA)

INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell'alunno;

Foto o video che ritraggono l'alunno in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;

tali dati potranno essere diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet o profilo social network istituzionali);

la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione dell'alunno da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;

il titolare del trattamento è l'Istituto _____ nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore _____;

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – lucio.lombardi@poste.it; tel. 347 9515340;

La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video dell'alunno in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.

La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

(in caso di alunno maggiorenne riportare i dati nel riquadro A)

(in caso di alunno minorenni riportare i dati dei genitori nei riquadri A e B e dell'alunno nel riquadro C)

I sottoscritt :

(Nome e cognome) _____

A Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

(Nome e cognome) _____

B Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Documento di riconoscimento _____

In qualità di _____ del minore:

C (Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

consapevol_ di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Dà / Danno il consenso

NEGA / Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____