

MODULO RIFERIMENTI GENITORI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
via di Saponara, 150
00125 ROMA

Il/la sottoscritto/o genitore dell'alunno frequentante nell'a.s. la classe di codesto Istituto, allo scopo di garantire una tempestiva comunicazione alla famiglia di notizie riguardanti la regolarità della frequenza scolastica del/la proprio/a figlio/a e di eventuali altre informazioni relative ad aspetti didattici e organizzativi della scuola, comunica che i contatti telefonici e di posta elettronica da utilizzare sono quelli di seguito indicati:

ALUNNO (*cognome e nome*)

Riferimenti telefonici (*è preferibile indicare un numero di telefono cellulare*)

Madre (.....)	Cell.
Padre (.....)	Cell.

Riferimenti di posta elettronica (*e-mail*)

Madre	
Padre	

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi di quanto disposto dal **D. LGS n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")** si informa che i dati personali dei familiari degli studenti iscritti presso questo Istituto scolastico vengono acquisiti direttamente dagli interessati nell'ambito e per le finalità istituzionali della scuola (didattiche, formative, organizzative, amministrative).

A garanzia dei diritti dell'interessato, il trattamento di tali dati personali è svolto nel rispetto della normativa sopra richiamata, rispettando i presupposti di legittimità, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della Sua dignità e della Sua riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Relativamente ai propri dati personali si potranno esercitare i diritti di accesso, controllo e modifica, garantiti dall'art. 7 e regolamentati dagli art. 8,9,10 del Decreto Legislativo n. 196/2003. A tale scopo sarà sufficiente rivolgersi senza particolari formalità alla Segreteria dell'Istituto per ottenere immediato riscontro.

Roma,

Firma _____

Modulo raccolta dati genitori
