



Istituto Comprensivo di Villa di Serio

Via Dosie n. 6 24020 Villa di Serio (BG) tel. ☎ 035.66.24.08 fax. ☎ 035.66.80.06

Scuola Primaria di Villa di Serio – Pradalunga – Cornale
Scuola Secondaria di primo grado di Villa di Serio – Pradalunga
 www.icvilladiserio.edu.it e-mail: bgic890008@istruzione.it
 posta certificata: bgic890008@pec.istruzione.it
 C.F.: 95118740166 Codice Meccanografico: BGIC890008



ML_019F_a - MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO EX ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

LE MANIFESTAZIONI DI CONSENSO SI INTENDONO PRESTATE PER TUTTA LA DURATA DEL PERCORSO DI STUDI SALVO REVOCA

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
La foto, la registrazione audio e/o video dell'allievo, che lo ritrae nei "momenti positivi" in occasione di attività didattiche della scuola (foto di classe, manifestazioni teatrali, feste, uscite sul territorio e viaggi di istruzione, attività sportive, ludiche e laboratoriali, progetti etc.), potranno essere pubblicati <u>sul sito internet e/o sui social network ufficiali della scuola</u> .		
Il nome, cognome, la foto, la registrazione audio e/o video dell'allievo che lo ritrae nei "momenti positivi" in occasione di attività didattiche della scuola (foto di classe, manifestazioni teatrali, feste, uscite sul territorio e viaggi di istruzione, attività sportive, ludiche e laboratoriali, progetti etc.), potranno essere comunicati agli <u>organi di stampa locale</u> regolarmente iscritti ai relativi albi professionali (giornali locali, televisioni regionali etc.) che ne facciano richiesta a fini di cronaca e commento dell'attività svolta.		
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute (referti del pronto soccorso, certificati medici, verbali di infortunio etc.), potranno essere comunicati a <u>compagnie assicurative</u> in occasione di infortuni e sinistri <u>per poter avviare e esplicitare le pratiche di rimborso</u> .		
I dati anagrafici e di contatto dell'allievo potranno essere comunicati ad <u>Istituti di Istruzione secondaria superiore</u> che ne facciano espressa richiesta, per finalità di orientamento e per consentire a questi di fornire informazioni circa la loro offerta formativa.		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI [disabilità, disturbi specifici di apprendimento, svantaggio socioeconomico, linguistico o culturale] Qualora l'allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, i dati inerenti ai suoi bisogni educativi speciali (c.d. "fascicolo sensibile") potranno essere trasmessi alla nuova Istituzione Scolastica, consentendo alla stessa di accedere al fascicolo costituito presso l'Istituzione scrivente contenente a titolo di esempio le relazioni, la diagnosi funzionale, il Piano Didattico Personalizzato (P.D.P.), il profilo dinamico funzionale (P.D.F.), il piano educativo individualizzato (P.E.I.) ed eventuali certificazioni di trattamenti riabilitativi effettuati. (Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente la documentazione sensibile verrà storicizzato presso l'Istituto scrivente e reso non consultabile).		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine di assicurare agli allievi con certificazione di disabilità reali opportunità di inclusione scolastica, il Dirigente Scolastico potrà invitare formalmente privati esterni alla scuola (specialisti, operatori dell'Ente Locale etc.), il cui supporto verrà ritenuto utile ai lavori, a partecipare al Gruppo di Lavoro Operativo (G.L.O.)		
DA COMPILARSI SOLO PER ALLIEVI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' Al fine dell'attivazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro e della partecipazione a specifici progetti della scuola, i dati forniti, personali e particolari (sensibili inerenti allo stato di salute quali certificazioni mediche, Diagnosi Funzionale, Profilo Dinamico Funzionale, Piano Educativo Individualizzato etc.), verranno comunicati agli Enti competenti (Comune di residenza, Regione, Città Metropolitana, Agenzie di Tutela della Salute) e ad agenzie che promuovono percorsi di alternanza scuola-lavoro e da questi inseriti in appositi portali informatici.		

Luogo e data

Cognome e nome Alunno/a

Cognome e nome 1° Genitore

Firma (*)

Cognome e nome 2° Genitore

Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.