
	Istituto Professionale dei Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Federico di Svevia" con I.P.S.S.A.R. e I.P.S.A.A. Termoli	
Presidenza e Segreteria via Foce dell'Angelo n° 2		Tel. - 0875-706582 Fax. + 0875 706582 E-Mail: cbrh010005@istruzione.it www.alberghierotermoli.edu.it C.F. 91019170702

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto Nome Cognome

genitore dell'alunn_

classe..... Anno Scolastico 2024/25

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o e gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o in fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione,
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la stagione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
- ad enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Inoltre, al fine di esser agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

AUTORIZZA

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati /i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

AUTORIZZA

altresì, la pubblicazione su sito della scuola di foto relative a eventi o manifestazioni cui il/la proprio/a figlio/a abbia preso parte.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente consenso e quelli acquisiti in futuro esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Istruzione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305).

acconsento

non acconsento

Scelta insegnamento della Religione Cattolica

SI

NO

Data ____ / ____ / ____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno (*) _____

(*) firma dell'alunno se maggiorenne.