

Al Titolare del trattamento dei dati  
Dirigente Scolastico

**Consenso al trattamento dei dati personali- gite e viaggi di istruzione**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitore/i dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa ai trattamenti di dati personali, anche di natura sensibile, operati dall'istituto e da soggetti terzi in occasione di gite e viaggi di istruzione ed esprimono di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa:

Presta il consenso

Nega il consenso

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che l'eventuale rifiuto a prestare il consenso comporterà l'oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per i servizi di cui in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

*Il/ la sottoscritt\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_