



**Istituto Scolastico Paritario "Caterina di S. Rosa"**  
**Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA**  
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: [segreteria@istitutocr.it](mailto:segreteria@istitutocr.it)  
sito web: [www.istitutocr.it](http://www.istitutocr.it)  
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586

Scuola dell'Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62  
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000  
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999  
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62



### MANIFESTAZIONE CONSENSO DEI SOGGETTI INTERESSATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_  
allievo/a della scuola \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_/ classe \_\_\_\_\_ anno scolastico 20 \_\_/20 \_\_,  
acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, presto il consenso al Trattamento dei dati personali per i  
fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare autorizzo l'Istituto ad effettuare i seguenti trattamenti:

- ❖ acquisizione di foto e video connessi allo svolgimento dell'attività educativo-didattica, in occasione di gite scolastiche, uscite didattiche, rappresentazioni ed esibizioni organizzate dalla scuola durante l'anno scolastico e loro eventuale trasferimento su supporto elettronico (ad esempio chiavetta usb, cd, ecc.)

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		padre _____ madre _____ tutore/affidatario _____

- ❖ acquisizione di foto e video connessi allo svolgimento dell'attività educativo-didattica, in occasione di gite scolastiche, uscite didattiche, rappresentazioni ed esibizioni organizzate dalla scuola durante l'anno scolastico e pubblicazione degli stessi sul sito web della scuola;

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		padre _____ madre _____ tutore/affidatario _____

- ❖ acquisizione di foto e video connessi all'attività educativo-didattica, in occasione di gite scolastiche, uscite didattiche, rappresentazioni ed esibizioni e loro utilizzo in materiali di presentazione della scuola (ad es. brochure, depliant, video per open day)

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		padre _____ madre _____ tutore/affidatario _____

- ❖ acquisizione di foto e video connessi all'attività educativo-didattica, in occasione di gite scolastiche, uscite didattiche, rappresentazioni ed esibizioni e loro pubblicazione sui canali social istituzionali (ad es. Facebook, Instagram, Twitter), rivista e sito web dell'*Istituto delle Suore Francescane Missionarie d'Egitto dette anche Suore Francescane Missionarie del Cuore Immacolato di Maria*

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		padre _____ madre _____ tutore/affidatario _____



**Istituto Scolastico Paritario "Caterina di S. Rosa"**  
**Via delle Sette Chiese, 243 – 00147 ROMA**  
Tel e Fax 06-5110343 e-mail: [segreteria@istitutocr.it](mailto:segreteria@istitutocr.it)  
sito web: [www.istitutocr.it](http://www.istitutocr.it)  
P.I.: 01066241009 C.F.: 02500290586

Scuola dell'Infanzia Paritaria Prot. n. 488 1556 del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62  
Scuola Primaria Paritaria D.M. del 01.12.2000  
Scuola Primaria Parificata Prot. n. 58128/1 del 21.09.1999  
Scuola Secondaria di Primo Grado D.M. del 28.02.2001 L. 10 marzo 2000 n. 62



- ❖ invio ai genitori, attraverso indirizzi mail dagli stessi forniti all'Istituto, di comunicazioni promozionali in relazione ad attività formative promosse dall'Istituto

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		padre _____
<input type="radio"/> no		madre _____
		tutore/affidatario _____

- ❖ invio ai genitori, attraverso indirizzo mail o messaggi telefonici (indirizzo email e numero telefonico forniti dai genitori all'Istituto) comunicazioni aventi ad oggetto solleciti di pagamento relativi a tutti i servizi offerti dall'Istituto

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		padre _____
<input type="radio"/> no		madre _____
		tutore/affidatario _____

- ❖ rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi, eseguita mediante interviste, questionari di soddisfazione e gradimento erogati durante l'attività formativa

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		padre _____
<input type="radio"/> no		madre _____
		tutore/affidatario _____

- ❖ di somministrazione di questionari agli/alle alunni/e, in formato anonimo o nominativo, e/o svolgimento di colloqui e interviste al fine di approfondire e monitorare *questioni relative al bullismo e cyber bullismo*

autorizzo al trattamento	data	firma
<input type="radio"/> si		padre _____
<input type="radio"/> no		madre _____
		tutore/affidatario _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_