

Al Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico Economico Statale
"LUIGI EINAUDI"

Al/Alla prof./ssa _____
di Scienze Motorie

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. ____
chiede l'esonero del proprio figlio/a dalle attività di Scienze Motorie
dal _____ al _____ come da allegato certificato medico presentato e
restituito alla famiglia.

Verona, _____

Firma

Da presentare in Segreteria didattica qualora l'esonero dalle lezioni sia superiore ai 15 giorni.
Nel caso di esonero uguale o inferiore ai 15 giorni, il certificato medico deve essere
presentato all' insegnante.

Mod. 20180524Alunni esonero sc mot InformativaGDPR01-01

Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati

(Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, chiamato semplicemente "Regolamento" nel testo che segue)

Gentile esercente responsabilità genitoriale dell'alunno

Cara/o studente/essa

Questa informativa Vi spiega, secondo quanto stabiliscono gli articoli 13 e 14 del Regolamento, quali dati raccogliamo, perché e per quali fini. Trovate anche una serie di altre informazioni utili per tutelare i Vostri diritti secondo il Regolamento.

I dati vengono trattati dall'ITES Luigi Einaudi di Verona, via San Giacomo n. 13, 37135 Verona, telefono 045501110, e-mail vrt05000t@istruzione.it, PEC vrt05000t@pec.istruzione.it. Il sito internet si trova all'indirizzo www.einaudivr.it.

Il rappresentante legale è il Dirigente scolastico Flavio Filini.

Il Responsabile del trattamento dei dati è la DSGA Maria Rocchetti.

Il Responsabile della protezione dei Dati (in sigla RPD) può fornire informazioni sui Vostri diritti e raccogliere segnalazioni se ritenete che la Vostra privacy sia stata violata.

Potete contattare il Responsabile della Protezione dei Dati scrivendo all'Istituto Einaudi, via San Giacomo n. 13 - 37135 Verona indicando sulla lettera "all'attenzione del Responsabile Protezione dei Dati", oppure utilizzando la casella di posta elettronica rp@einaudivr.it.

I dati completi sono anche pubblicati sul sito dell'Istituzione scolastica all'indirizzo: <http://www.einaudivr.it/n/2018/05/responsabile-protezione-dei-dati-gdpr-dati-di-contatto/>

Richiesta esonero Scienze Motorie

Per l'esonero dalle attività di scienze motorie dobbiamo trattare i Vostri dati:

1) **Sono indispensabili** i seguenti dati dello studente:

nome, cognome, certificato medico che attesta il periodo di esonero dalle attività di scienze motorie, se lo studente è minorenni la richiesta deve contenere cognome, nome e firma di un genitore.

In assenza di questi dati non possiamo procedere al rilascio dell'esonero, come previsto dalle seguenti norme: C.M. n. 216 del 17/07/1987

I dati raccolti vengono utilizzati dalla scuola e comunicati, per la parte di loro competenza, al gestore della Segreteria digitale, ai gestori del servizio di connettività internet e degli spazi didattici digitali.

I dati raccolti per il rilascio dell'esonero da scienze motorie dell'alunno verranno conservati per 6 anni dalla fine dell'appartenenza all'Istituto (Decreto Legislativo n. 42/2004, Circolare n. 44 del 19/12/05 Ministero Beni e Attività Culturali, Direzione Generale Archivi, tabella A8/4).

Potrete, in qualsiasi momento, esercitare (dove non proibito dalla legge) il diritto di

- accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- opporsi al trattamento;
- avere copia dei dati;
- revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy www.garanteprivacy.it).

L'esercizio dei Vostri diritti può avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo vrt05000t@istruzione.it o contattando direttamente l'Istituto.

Verona, data ...

Studente

Do il consenso al trattamento dei dati come descritto (firma): _____

Nego il consenso al trattamento dei dati (firma): _____

Esercente potestà genitoriale

Do il consenso al trattamento dei dati come descritto (firma): _____

Nego il consenso al trattamento dei dati (firma): _____