

## MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO PIATTAFORMA DI FORMAZIONE ADISTANZA

I sottoscritti Genitori

1) \_\_\_\_\_  
(padre)

Identificato mediante documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
(madre)

Identificato mediante documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

frequentante codesto I.I.S. "E.SICILIANO" di Bisignano, a conoscenza della necessità di questo Istituto di adottare la formazione a distanza a supporto della didattica in presenza ai fini del successo formativo degli studenti, con la presente sottoscriviamo il consenso rivolto a nostro/a figlio/a per l'utilizzo delle piattaforme utilizzate dalla scuola per la DaD.

- *G SUITE - CLASSROOM*

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13GDPR(RegolamentoUE2016/679),dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto e di averne compreso il contenuto.

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

Da restituire alla scuola all'indirizzo di posta elettronica [CSIS01600X@iisbisignano.edu.it](mailto:CSIS01600X@iisbisignano.edu.it)