Alla Dirigente Scolastica

Istituto Omnicomprensivo Statale

di Filadelfia (VV)

**Autorizzazione alla partecipazione al Progetto L’alfabeto delle emozioni**

La sottoscritta …………………………… e il sottoscritto …………………..…., genitori dell’alunno/a…………………………… frequentante la classe …….. sez…… della Scuola secondaria di I grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzano la partecipazione del figlio/a al progetto “L’alfabeto delle emozioni”, a cui parteciperanno un docente appartenente al Consiglio di classe e la psicologa, dott.ssa Caterina Gimigliano. Il laboratorio si prefigge di creare un maggiore benessere tra compagni, rafforzare il valore dell’amicizia, del rispetto di sé e degli altri.

Data

Firma di entrambi i genitori:

**Informativa ex art. 13 D.Lgs.196/2003 in materia di trattamento di dati personali e sensibili**

Egregio Signore/Gentile Signora,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato. In particolare, i dati denominati sensibili (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dall’Autorizzazione n. 2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento

La informiamo che i dati sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell’interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento del laboratorio “l’Alfabeto delle emozioni”, seguito da un docente interno e dalla psicologa, dott.ssa Gimigliano Caterina.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per partecipare al progetto.

L’eventuale mancato conferimento comporta l’impossibilità per l’alunno di parteciparvi .

Si precisa che la partecipazione non è obbligatoria ma è utile alla creazione di uno spirito di amicizia e di solidarietà tra gli studenti all’interno dello stesso gruppo classe.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l’ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l’adempimento delle sopra descritte finalità.

3. Diritti dell’interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 e 24 del D. Lgs. 196/03 in merito alla cancellazione, l’aggiornamento, la rettifica o l’integrazione dei dati personali registrati.

I sottoscritti …………………………………………….…… e ……………………………………………….. genitori del

minore.............................................................................classe......................................... in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003:

ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili del proprio figlio………………………………..necessari per la partecipazione al progetto “L’alfabeto delle emozioni”

Firma di entrambi i genitori:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_