



**ISTITUTO COMPRESIVO "G. NASCIMBENI"**  
via G. Sinopoli, 38 - 37058 Sanguinetto (VR) C.F. 82001890233  
Tel. 0442 81079 – 81031  
e-mail: [vric873005@istruzione.it](mailto:vric873005@istruzione.it) - pec: [vric873005@pec.istruzione.it](mailto:vric873005@pec.istruzione.it)  
<http://www.icsanguinetto.edu.it>

Sanguinetto, 25/09/2019

- Ai genitori degli alunni dell'IC
  - p.c. ai Docenti
- IC Sanguinetto**

---

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI - Progetto eTwinning**

---

*La classe di suo figlio/a ha aderito ad un progetto europeo eTwinning.*

*eTwinning offre una piattaforma online sicura (Twinspace) in cui gli insegnanti e gli alunni delle scuole nei diversi paesi europei partecipanti ai progetti possono comunicare, collaborare, sviluppare progetti e condividere idee.*

*Per la valorizzazione e la documentazione delle attività svolte possono essere utilizzate fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a.*

*Il materiale utilizzato potrà essere visibile su TwinSpace ai genitori che lo richiedano.*

*Si chiede, pertanto, l'autorizzazione ai Genitori, esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dei minori, di:*

- accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto
- dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione

**DA RITAGLIARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore dell'Alunno \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento EU 679/2016 Prot. n. 3807/A4, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

**accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a al progetto eTwinning**

ACCONSENTO [ ]      NON ACCONSENTO [ ]

**dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione**

ACCONSENTO [ ]      NON ACCONSENTO [ ]

Città, li. \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_