

## AUTORIZZAZIONE CONSENSO DIDATTICA A DISTANZA

I sottoscritti

Nome e cognome genitore

genitori / tutor dell'alunna/o

Nome e cognome genitore

Nome e cognome alunno

classe/sez

Sede scolastica

Dichiaro di aver letto e compreso le informative sulla formazione a distanza rilasciate ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016 dell'Istituto scolastico IPSSEO M. Buonarroti di Fuggi e quelle dei fornitori delle piattaforme di formazione a distanza adottate presenti nel sito web dell'istituto nella sezione Privacy pubblicate sul sito

[www.alberghierofiuggi.it](http://www.alberghierofiuggi.it).

Per le piattaforme offerte dai fornitori di registro elettronico (Argo), in quanto anche fornitori del software di gestione contabile e/o registro elettronico con cui si integrano, l'istituto scolastico ha già provveduto alla nomina di Responsabile Esterno alla società fornitrice dei servizi cloud.

**PER LE ATTIVITA' DI DIDATTICA A DISTANZA E' NECESSARIO CHE ESPRIMIATE CONSENSO A QUANTO DI SEGUITO**

Autorizzo, relativamente ai trattamenti della didattica a distanza:

**Classi virtuali**

AUTORIZZO SÌ  NO

Piattaforma Gsuite – Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relative a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa.

Piattaforma Office 365 – Microsoft a raccogliere e utilizzare le informazioni relative a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa.

**Videoconferenza**

AUTORIZZO SÌ  NO

Consento la registrazione di foto e video di mio figlio/a relative alle lezioni tenute in videoconferenza da docenti e la pubblicazione nella piattaforma di formazione a distanza in visione consentita solo ai membri della stessa classe, corpo docente e personale tecnico e amministrativo incaricato dei trattamenti.

**Indirizzo E-MAIL**

AUTORIZZO SÌ  NO

Consapevole del fatto che alcune piattaforme di formazione a distanza necessitano per la registrazione di un indirizzo mail valido e funzionante, autorizzo l'istituto a crearne uno se necessario ed effettuare la registrazione nelle piattaforme inserendo oltre all'indirizzo mail come altri dati personali nome, cognome e classe di mio/a figlio/a. Inoltre, mi impegno ad esercitare un controllo dell'utilizzo della casella che viene svolto da mio figlio/a verificandone la liceità.

Considerata la necessità in periodo di emergenza COVID-19 di ridurre gli spostamenti e il fatto che molti genitori/tutori non sono dotati di strumenti quali firma digitale, PEC e scanner, l'istituto scolastico accetterà e riterrà valido il consenso pervenuto attraverso la compilazione di questo modello ed inviato a [FRRH030008@istruzione.it](mailto:FRRH030008@istruzione.it) tramite l'indirizzo mail fornito alla segreteria all'atto di iscrizione o successivamente. In caso di utilizzo di altra mail si chiede di allegare copia/foto documento identità.

Data

Firma Genitore/tutore

Firma Genitore/tutore