MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Scientifico Statale "Stanislao Cannizzaro"
00144 ROMA - Viale della Civiltà del Lavoro 2/d
-☎ 06121128085 - FAX 06/5913140
Sede Amministrativa Via dell'Oceano Indiano, 31 - ☎ 06/121126585 – FAX 06/52246400
MUNICIPIO IX - Distretto 020 - cod. mecc. RMPS05000E – Cod. Fisc. 80209630583
Sito Internet http://www.liceocannizzaro.it – ✉rmps05000e@istruzione.it

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ

L'Alunno /a _____ classe _____ sez _____

C H I E D E

di poter essere iscritto alla seguente attività: _____

Il Liceo Scientifico Statale **"S. CANNIZZARO"** , in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora conserva e custodisce dati personali identificativi relativi agli alunni iscritti e alle rispettive famiglie.
Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale e un eventuale rifiuto non consentirà la formalizzazione dell'iscrizione alla stessa.
Il trattamento riguarderà unicamente le finalità richieste e quelle ad essa strettamente correlate, tutte rientranti tra quelle istituzionali della scuola e per le quali vengono raccolti solo i dati strettamente necessari.
I dati personali forniti sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia mediante archivi cartacei.
In applicazione al D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.
Titolare del trattamento dei dati è la scuola stessa, che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal **Dirigente Scolastico**.
Responsabile del trattamento dei dati è il **DSGA**.
I dati, quali il nome, cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo, il numero di telefono, possono essere comunicati a soggetti esterni unicamente per lo svolgimento dell'attività.
Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, previa richiesta al Titolare del Trattamento dati.

Il/La sottoscritto/ a _____, genitore dell'alunno / a _____, classe _____ sez. _____, preso atto dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 N. 196 e dei diritti riconosciuti dall'art. 13 del predetto Decreto legislativo, acconsente al trattamento dei dati personali di cui all'informativa.

Data _____ FIRMA

_____

Firma dell'Alunno / a (solo per i maggiorenni) _____