



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARINI CALDERONE-TORRETTA" ad indirizzo musicale
Via Emilia, 1 - 90044 Carini (PA)
Cod. fisc. 80029730829 - Cod. Min. PAIC8AG007
e-mail Segreteria: paic8ag007@istruzione.it posta certificata paic8ag007@pec.istruzione.it
Tel. 091 8668399
SEDE OSSERVATORIO DI AREA DISTRETTO n. 8

**DICHIARAZIONE DELLO STATO VACCINALE DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. DA 13 A 15 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)
RIFERIMENTO DECRETO-LEGGE 7 gennaio 2022, n. 1

Il/la sottoscritto/a sig./sig.ra _____ genitore/tutore
documento di riconoscimento Patente/carta d'identità n° _____

Il/la sottoscritto/a sig./sig.ra _____ genitore/tutore
documento di riconoscimento Patente/carta d'identità n° _____

del/della minore _____ della classe _____
plesso _____

DICHIARA / DICHIARANO

- di avere ricevuto l'informativa fornita dal Titolare del trattamento;
- che nulla osta al rilascio della seguente autorizzazione:

trattamento dei dati personali relativi allo stato vaccinale di protezione dal virus Covid-19 e sue varianti del/la proprio/a figlio/a consistenti nella raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, l'utilizzo, la comunicazione alle autorità sanitarie, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

DICHIARA/DICHIARANO

Che il proprio/la propria figlio/a:

- Ha effettuato la prima dose di vaccino in data _____
- Ha effettuato la seconda dose di vaccino in data _____
- Guarigione da Covid in data _____

Il trattamento dai dati nelle modalità sopra esposte si attiverà esclusivamente nelle seguenti occasioni:

- casi in cui i genitori/esercenti responsabilità genitoriale, ai sensi del DECRETO-LEGGE 7 gennaio 2022, n. 1 - *Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza COVID-19, in particolare nei luoghi di lavoro, nelle scuole e negli istituti della formazione superiore*, in presenza due casi di positività in classe, richiedano di proseguire le attività in presenza.

PRENDE ATTO / PRENDONO ATTO

che esclusiva finalità di tale trattamento è garantire il diritto allo studio dei minori in presenza e in sicurezza in caso si verificano due casi di positività al Covid-19 e sue varianti in classe.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione da inviare via e-mail all'attenzione del Dirigente Scolastico

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

di prestare il consenso al Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003).

Firma del genitore o tutore

Firma del genitore o tutore

In caso di **firma di un solo genitore**, va sottoscritta anche la parte sottostante.

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317,337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma leggibile del genitore/tutore
