

**Istituto Comprensivo “G.B. Della Torre”**  
 Via Rivarola, 7 – 16043 Chiavari (GE) Tel. 0185308022 – Fax 0185309471  
[geic86500c@istruzione.it](mailto:geic86500c@istruzione.it) [geic86500c@pec.istruzione.it](mailto:geic86500c@pec.istruzione.it)  
 codice fiscale 90064220107 [www.icdellatorrechiavari.edu.it](http://www.icdellatorrechiavari.edu.it)

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DI MINORE**  
*ai sensi dell’articolo 7 del Regolamento (UE) 2016/679*

... sottoscritt... .., nat... a ....., il ....., codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o di uso di atti falsi,

**DICHIARA**

in sostituzione dell’atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- 1) di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore ....., nato a ....., il ....., codice fiscale .....
- 2) che, oltre a chi sottoscrive, esercitano la responsabilità genitoriale, la tutela o la curatela sul medesimo minore anche le seguenti persone:  
 ....., nato a ....., il ....., codice fiscale .....
- 3) di essere, ai sensi degli artt. 316, 317, 330, 337ter e 337quater del Codice Civile:
  - l’unico legittimato ad esercitare la responsabilità genitoriale;  
 oppure
  - legittimato/a ad esercitare la responsabilità genitoriale separatamente dagli altri responsabili sopra elencati;  
 oppure
  - non legittimato/a ad esercitare la responsabilità genitoriale separatamente;

tutto ciò premesso, nell’esercizio delle responsabilità sopra dichiarate sul minore sopraindicato e per tutto quanto attiene il trattamento dei dati personali del minore medesimo,

**DICHIARA**

ai sensi dell’articolo 7 del Regolamento (UE) 2016/679,

- 4) che chi sottoscrive e gli eventuali altri congiuntamente esercenti la responsabilità genitoriale hanno ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali del minore sopraindicato per tutte le finalità di seguito elencate;
- 5) che chi sottoscrive e gli eventuali altri congiuntamente esercenti la responsabilità genitoriale sono stati informati del diritto di revocare il proprio consenso (anche separatamente dagli altri) in qualsiasi momento e del fatto che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
- 6) che chi sottoscrive è stato informato che non ha alcun obbligo di compilare questa dichiarazione se non intende esprimere alcun consenso e che il consenso si intende espresso, da chiunque sia legittimato a fornirlo, se e solo se ne viene apposta per esteso la firma nel riquadro accanto a ciascuna finalità di trattamento nella tabella che segue:

Trattamenti e loro finalità	Firme di consenso espresse <i>(Firmare esclusivamente nelle righe ove si acconsente)</i>
Acconsento al trattamento dei dati del minore per visite d’istruzione	
Acconsento al trattamento dei dati del minore per video/riprese/foto	

Acconsento al trattamento dei dati del minore per PON	
Acconsento al trattamento dei dati del minore per mensa scolastica	
Acconsento al trattamento dei dati del minore per attività di orientamento	
Acconsento al trattamento dei dati del minore per certificazioni linguistiche	
Acconsento al trattamento dei dati del minore per attivazione account nel dominio icdellatorrechiavari.edu.it	

in fede,

Data .....

Firma .....