

MODULO: SERVIZIO SCUOLANEXT, USO DEI DATI PERSONALI e RICEVUTA PATTO DI CORRESPONSABILITA'

SERVIZIO SCUOLANEXT

La scuola fornisce un servizio d'accesso tramite INTERNET al registro elettronico.

Per usufruire di tale servizio è necessario compilare:

Il sottoscritto padre dello/a studente/studentessa
..... iscritto/a alla classe prima di questo Istituto, dichiara di essere
interessato/a al servizio SCUOLANEXT e di richiedere le credenziali di accesso per prendere visione delle
votazioni relative al proprio/a figlio/a.

A TAL FINE ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.

La sottoscritta madre dello/a studente/studentessa
..... iscritto/a alla classe prima di questo Istituto, dichiara di essere
interessato/a al servizio SCUOLANEXT e di richiedere le credenziali di accesso per prendere visione delle
votazioni relative al proprio/a figlio/a.

A TAL FINE ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.

Chiede, inoltre, che le credenziali di accesso

possano essere ritirate allo sportello dell'ufficio didattica

vengano spedite ai seguenti indirizzi e-mail:

.....@..... (padre)

(DA SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

.....@..... (madre)

(DA SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Data _____ Firma _____ (padre)

_____ (madre)

USO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti esprimono il consenso ad utilizzare i dati personali del proprio figlio, oltre che per le finalità strettamente connesse e strumentali alla corretta gestione della vita scolastica dell'allievo anche nei seguenti ambiti:

- Rapporti con gli Enti locali e gli Enti Pubblici e privati che svolgono attività di formazione e aggiornamento professionale rivolto ad allievi o ex allievi;
- Nei rapporti con gli Enti Pubblici, privati ed aziende per offerte di lavoro;
- Nei rapporti con l'assicurazione Ambiente Scuola con cui l'Istituto ha stipulato la polizza;
- Esprime altresì il consenso per l'utilizzazione delle immagini dell'allievo per filmati ad uso didattico distribuito anche sui CD – DVD – INTERNET.

(N.B. per ogni ragguaglio si fa riferimento al Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003" Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data _____ Firma _____ (padre)

_____ (madre)

RICEVUTA PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il/La sottoscritt _____ genitore
dello studente/studentessa _____ iscritto/a alla classe 1[^] e lo
studente medesimo dichiarano di aver ricevuto copia del patto educativo di corresponsabilità.

Data _____

Firma del genitore

Firma dello/a studente/studentessa