

# STITUTO COMPRENSIVO PINEROLO V – CUMIANA

Via M. Ferrero, 11 - 10040 Cumiana (TO) - Tel. 011/9059080 - C.F.: 94544340014  
Codice Mecc.: TOIC84600R e-mail: TOIC84600R@istruzione.it - pec: toic84600r@pec.istruzione.it  
sito web: [https://www.icpinerolo5.edu.it/Codice univoco ufficio: UFXU3K](https://www.icpinerolo5.edu.it/Codice_univoco_ufficio:UFXU3K)

Scuola Infanzia "N. Armstrong" Cantalupa (TO) - TOAA84603Q	Scuola Infanzia "Arcobaleno" Cumiana (TO) - TOAA84600L	Scuola Infanzia "W. Disney" Frossasco (TO) - TOAA84602P	Scuola Infanzia "G. Rodari" Roletto (TO) - TOAA84604R
Scuola Primaria "S. Pignatelli" Cantalupa (TO) - TOEE846031	Scuola Primaria Cumiana Cap. Cumiana (TO) - TOEE84601V	Scuola Primaria Cumiana Pieve Cumiana (TO) - TOEE84602X	Scuola Primaria "S. Pellico" Frossasco (TO) - TOEE84602V
Scuola Primaria "G. Rodari" Roletto (TO) - TOEE846053	Scuola Secondaria di I Grado "Carutti" Cumiana (TO) - TOMM84601T	Scuola Secondaria di I Grado "Piero Angela" Frossasco (TO) - TOMM84602V	

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO

### Osservazione Specialistica in Classe

I sottoscritti DICHIARANO di essere stati informati che:

1. Nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, per attività di osservazione specialistica;
2. L'osservazione è finalizzata al supporto di un alunno della classe e verrà svolta nel pieno rispetto della privacy di tutti gli studenti;
3. Lo specialista è vincolato al segreto professionale e ha sottoscritto un accordo di riservatezza con l'Istituto;
4. Non verranno effettuate riprese audio/video o fotografie durante l'osservazione;
5. L'attività non interferirà con il normale svolgimento delle lezioni.

Nominativo genitore (in stampatello)*	Firma	ESPRIME
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO <input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO <input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO <input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO <input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO



		<input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO
		<input type="checkbox"/> il proprio CONSENSO <input type="checkbox"/> il proprio DINIEGO

\*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

**Informativa Privacy**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente legate alla presenza dello specialista in classe. Il titolare del trattamento è [Nome Istituto]. Per l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR è possibile rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo [email DPO].