

**MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO PIATTAFORMA DI FORMAZIONE A
DISTANZA**

Il sottoscritto: _____

nato il ____/____/____, a _____ Prov.(____), padre,

La sottoscritta: _____

nata il ____/____/____, a _____ Prov.(____), madre,

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome alunno): _____ nato

il ____/____/____, a _____ Prov.(____),

a conoscenza della necessità di questo Istituto di adottare la formazione a distanza, considerato che l'Istituto ha scelto la piattaforma moodle e-learning Campus Majorana-Fascitelli ai fini del successo formativo degli studenti, con la presente sottoscrivono il consenso rivolta al proprio figlio/a.

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito d'Istituto nella sezione [DPO](#) e di averne compreso il contenuto.

data.....

Firme

.....

L'informativa sulla privacy della piattaforma è reperibile al seguente link:

<https://docs.moodle.org/36/en/Policies>