



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "NEWTON-PERTINI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico Sportivo  
Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale - Liceo Linguistico  
Istituto Tecnico Meccanica e Meccatronica - Informatica - Chimica - Materiali e Biotecnologie  
Istituto Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali - Turismo  
Istituto Professionale Industria e Artigianato per il Made in Italy



Via Puccini, 27 - 35012 Camposampiero (PD) - tel. +39 049 579 1003 + 39 049 930 3425 - CF: 92127840285  
e-mail: [pdis01400q@istruzione.it](mailto:pdis01400q@istruzione.it) - PEC: [pdis01400q@pec.istruzione.it](mailto:pdis01400q@pec.istruzione.it) - sito: [www.newtonpertini.edu.it](http://www.newtonpertini.edu.it)

### Da consegnare alla Scuola

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL' ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Gentile Signore/a,

secondo la normativa indicata, il trattamento dei Dati personali che riguardano i componenti della Sua famiglia sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

#### Titolare del Trattamento

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE " NEWTON-PERTINI " con sede in Via Puccini, 27 – 35012 Camposampiero (Padova) – tel. 049.5791003 – e-mail: [pdis01400q@istruzione.it](mailto:pdis01400q@istruzione.it) – [pdis01400q@pec.istruzione.it](mailto:pdis01400q@pec.istruzione.it) nella persona del Suo Legale Rappresentante protempore, la Dirigente Scolastica.

#### Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Dott. Babolin Marco, tel. 0490998416 e-mail [dpo@robyone.net](mailto:dpo@robyone.net), - PEC [dpo.robyone@ronepec.it](mailto:dpo.robyone@ronepec.it)

#### Informazioni sui dati raccolti

#### 1. DATI PERSONALI ANAGRAFICI E PARTICOLARI DI CUI AGLI ARTT. 9 E 10 DEL GDPR DI ALUNNI E FAMIGLIARI

##### FINALITÀ TRATTAMENTO

A. Attività educativa, didattica e formativa, in attuazione del Piano dell'Offerta Formativa: **Spazio Ascolto**

##### LICEITÀ TRATTAMENTO

Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6 lett. e), art. 9 par. 2 lett.g) e h) del GDPR)

##### BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

R.D. n. 653/1925; D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999; Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44 e le norme in materia di contabilità generale dello Stato; Legge n. 104/1992, Legge n. 53/2003, D.Lgs. n. 165/2001, Dlgs 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679, D.M 305/2006; Dlgs 76/05; Dlgs 77/05; D.lgs 226/05; Dlgs 82/2005, D. Lgs. n. 151/2001, i Contratti Collettivi di Lavoro Nazionali ed Integrativi stipulati ai sensi delle norme vigenti; D.P.C.M. 23 febbraio 2006 n. 185 fatto salvo quanto disposto dal Dlgs 66/2017; D.P.R. 20 marzo 2009, n.89; Legge 170 dell'8.10.2010; D.M. n. 5669 12 luglio 2011; DPR 28 marzo 2013 n.80, D.lgs 33/2013, DL 12 settembre 2013, n.104, convertito, con modificazioni, dalla Legge 8 novembre 2013, n. 128, Legge 13 luglio 2015 n. 107, Dlgs 50/2016 e relativi decreti applicativi e tutta la normativa richiamata e collegata alle citate disposizioni.

##### CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI

- **Psicologa dello Spazio ascolto individuato dalla scuola**

TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO: No

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI: limitato alla permanenza dello studente in Istituto  
Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Istituto.

B. Attività promozionali dell'attività dell'Istituto con pubblicazioni cartacee periodiche (es. giornalino o calendario);

#### Modalità del trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati. Alle stesse potranno avere accesso i soggetti espressamente designati dall'Istituto come autorizzati, delegati o responsabili del trattamento dei dati personali, i quali effettueranno le operazioni ivi inerenti nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento e dalla normativa vigente in materia.

#### Diritti degli Interessati

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR), di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art.

16, 17 e 18 del GDPR), di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR), alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR), di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR), di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.

Alunno (Cognome Nome):

\_\_\_\_\_ classe:

Genitore o chi ne fa le veci: (per gli alunni minorenni)

\_\_\_\_\_ Genitore o chi ne fa le veci: (per gli alunni minorenni)

Ho **ricevuto, letto e compreso** l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016. ( per gli alunni maggiorenni)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Oppure

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione 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

Firma \_\_\_\_\_

-----  
Da inviare a :  
[marialuisa.gallo@newtonpertini.edu.it](mailto:marialuisa.gallo@newtonpertini.edu.it) oppure a [valentina.fiorotto@newtonpertini.edu.it](mailto:valentina.fiorotto@newtonpertini.edu.it)

I sottoscritti genitori.....

padre.....

madre.....esercenti la patria potestà

sull'alunno/a.....della classe.....sez. ....

Dichiarano di aver ricevuto com. n.. .del ..... e

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la sopracitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo "sportello di ascolto".  
La presente autorizzazione si ritiene valida anche per il rilascio del recapito telefonico.

F I R M E:

MADRE.....

PADRE.....