**MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO GOOGLE APPS FOR EDUCATIONAL**

**SERVIZI INTERATTIVI DI GOOGLE IN AMBIENTE FEDERATO**

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 Google Classroom e le altre application di Gsuite for Education 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 di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

data……………………… Firme ………………………

………………………

L’informativa sulla privacy dei progetti Google sono disponibili:  
<https://www.google.it/intl/it/policies/privacy/>  
[https://privacy.google.com/?hl=it#](https://privacy.google.com/?hl=it)