

CLASSI PRIME

DOCUMENTI CHE DOVREBBERO ESSERE GIA' STATI CONSEGNATI IN SEGRETERIA SUBITO DOPO LA CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI ONLINE

1. Domanda di iscrizione presente sul nostro sito, compilata
2. Scheda di valutazione (pagella) di seconda media
3. Fotocopia documenti anagrafici (codice fiscale, carta d'identità dell'alunno e fotocopia carta d'identità dei genitori/tutori)
4. Patto educativo di corresponsabilità firmato da studente e genitori
<https://www.eliovittorini.edu.it/wp-content/uploads/2018/11/Patto-di-Corresponsabilita-.pdf>
5. Consiglio orientativo
6. Iscrizione alla seconda lingua (obbligatoria per le classi di potenziamento, facoltativa per gli altri)
7. Eventuale certificazione di disabilità o DSA

DOCUMENTI DA CONSEGNARE NELLA PRIMA DECADE DI LUGLIO

1. Certificato di Licenza Media
2. Pagella di terza media
3. Valutazioni INVALSI (solo se disponibili, quelle relative alle classi precedenti, in considerazione del fatto che quest'anno non è stato possibile somministrarle)
4. Foto tessera aggiornata con dati dell'alunno sul retro
5. Certificato vaccinale
6. Attestazione del contributo volontario
7. Attestazione del contributo per la 2^ lingua straniera
8. Modulo di Consenso Sportello Psicologico

(presente sul sito nella sezione modulistica allegato alla presente comunicazione con il titolo "Modulo di consenso informato per la partecipazione del minore al progetto" e l'informativa-

**MODULO PER SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Anno Scolastico 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____ essendo a conoscenza
(alunno)

del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica,
(art. 9.2 del Concordato 18.2.1984, ratificato con la Legge 25.3.1985),

CHIEDE

Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente _____

(nelle scuole superiori la scelta è riservata allo studente, anche se minore)

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica,

CHIEDE

a) Attività didattiche formative

b) Attività di studio e /o ricerca individuale con assistenza del docente

c) Attività di studio e/ o ricerca senza assistenza del docente
(solo per i maggiorenni alla data d'inizio delle lezioni,
se non coincide con la prima o l'ultima ora)

d) Entrata posticipata/Uscita anticipata
(se coincide con la prima o l'ultima ora)

Firma dello studente _____ **Firma del genitore** _____
(necessaria nel caso della opzione D)

N.B. Qualora pervenga un esiguo numero di richieste da parte degli studenti o si verifichi l'impossibilità di attuare gli interventi didattici con gli insegnanti a disposizione, le altre attività previste dalla normativa vigente (attività didattiche e formative alternative / attività di studio e ricerche individuali assistite) non verranno svolte.

La scelta operata è valida per tutto il corso di studio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, ma non può essere cambiata in corso d'anno.

Data _____

Firma _____

STUDENTI CHE SONO NATI ALL'ESTERO:

Quando è arrivato/a in Italia l'alunno/a ? (mese e anno) _____

Quanti anni ha studiato in una scuola estera ? _____

Quanti anni ha studiato in una scuola italiana? _____

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

ai soli fini della compilazione degli **ELENCHI ELETTORI** degli **ORGANI COLLEGIALI**

PARENTELA	COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
PADRE			
MADRE			
TUTORE			

IL CONTRIBUTO

d'iscrizione volontario in favore dell'istituto è finalizzato all'innovazione tecnologica, all'ampliamento dell'offerta formativa e al funzionamento didattico.

L'importo deliberato dal Consiglio di Istituto è di:

€ 145,00

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del Piano del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali, art. 13 Regolamento UE 679/2016

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Titolari del trattamento

L'Istituzione scolastica, rappresentata dal Dirigente Scolastico, è titolare dei dati riguardanti l'intera procedura delle iscrizioni; il Ministero è titolare dei soli dati che, in fase successiva all'iscrizione, confluiscono nell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

Responsabili del Trattamento

Responsabili del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi generali Amministrativi dell'Istituzione, a cui gli interessati possono rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal decreto.

Finalità e modalità del trattamento dei dati

I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare:

[1] l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse;

[2] il necessario adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria e delle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo.

Nello specifico saranno trattati i dati personali comuni quali a titolo esemplificativo nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza.

Possono essere inoltre oggetto del trattamento categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del Regolamento ed, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ed eventuali disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) per assicurare l'erogazione del sostegno agli alunni diversamente abili e per la composizione delle classi.

Al termine del procedimento di iscrizione, i dati funzionali alla gestione dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti sono conservati dal Ministero secondo quanto previsto dall'articolo 1, commi 6 e 7 del D.M. n. 692 del 25 settembre 2017, che disciplina il funzionamento dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti.

I dati funzionali all'iscrizione sono invece conservati dalla scuola che ha accettato l'iscrizione per il tempo necessario allo svolgimento delle finalità istituzionali.

Conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è:

- obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno;
- facoltativo per quanto attiene alle informazioni supplementari richieste dal modulo di iscrizione personalizzato dalle scuole; il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di procedere con l'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o di liste di attesa. La scuola è responsabile della richiesta di dati e informazioni supplementari inserite nel modulo personalizzato delle iscrizioni. Informazioni e dati aggiuntivi devono essere comunque necessari, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui sono raccolti.

Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;
- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Diritto di Reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

Processo decisionale automatizzato

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 13 comma 2 lettera f del Regolamento UE 679/2016. Con finalità di documentazione, è possibile che fotografie o filmati che ritraggono gli alunni nello svolgimento delle attività scolastiche curricolari, integrative o complementari, vengano pubblicate sul sito WEB dell'Istituzione. In ogni momento l'alunno (la famiglia, per gli alunni minorenni) potrà chiedere l'immediata cancellazione o oscuramento delle foto che riguardano l'alunno eventualmente pubblicate sul sito Internet. dell'Istituzione. Copia della presente è pubblicata all'Albo dell'Istituzione scolastica.

Data _____

Firma _____

CLASSI SECONDE-TERZE-QUARTE-QUINTE

<https://www.eliovittorini.edu.it/circolari/circ-n-252-iscrizioni-alle-classi-intermedie-a-s-2020-21-future-classi-ii-iii-iv-e-v/>

- DOMANDA DI ISCRIZIONE CHE ERA STATA CONSEGNATA DIRETTAMENTE AGLI STUDENTI NELLE CLASSI (MODELLO SECONDE E TERZE OPPURE MODELLO QUARTE E QUINTE)
- RICEVUTA TASSE SCOLASTICHE (VERIFICARE GLI IMPORTI COME DA CIRCOLARE N. 252)
- RICEVUTA CONTRIBUTO VOLONTARIO.

SI RIPORTA PER COMODITA' DEI GENITORI, NEL CASO IN CUI GLI STUDENTI AVESSERO SMARRITO LA DOMANDA DI ISCRIZIONE, IL MODULO PER LE CLASSI SECONDE E TERZE E IL MODULO DIFFERENTE PER LE CLASSI QUARTE E QUINTE).



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via M. Donati, 5/7 - 20146 MILANO - Tel. 02.474448 - 02.4233297 - fax 02.48954315 - cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

* * * * *

DOMANDA D'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2020 - 2021 alle classi

SECONDE – TERZE

(da presentare in segreteria completa dell'attestazione di versamento entro il mese di luglio *)

Il sottoscritto genitore dell'**alunno/a** _____

residente a _____ Via _____ n _____ tel. abit. _____

cell. alunno _____ E-mail alunno _____

cell. madre _____ E-mail madre _____

cell. padre _____ E-mail padre _____

attualmente frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

C H I E D E

[] - la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2020 - 2021** alla classe successiva

[] - di NON confermare l'iscrizione per i seguenti motivi: _____ -

DICHIARA

- di aver preso visione del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione del Patto Educativo di corresponsabilità e di accettarne i contenuti

- 1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2020-21 HA VALORE ANCHE IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA.
- 2) PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2019-20, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODULO CHE TROVA IN SEGRETERIA

Si allega alla presente attestazione di versamento del:

CONTRIBUTO di iscrizione in favore dell'Istituto

finalizzato all'innovazione tecnologica, all'ampliamento dell'offerta formativa e al funzionamento didattico (come da delibera del C.d.I. n. 13 del 19/12/2019) di:

€ 145,00 per tutte le classi

da versare con:

- **c/c postale n. 20942207** o bonifico **IBAN – IT 51Z0760101600000020942207**

intestato a: L.S. "E. Vittorini" - Via Donati 5/7 – 20146 Milano

In caso di trasferimento ad altra scuola prima dell'inizio dell'anno scolastico:

il rimborso del contributo in favore dell'Istituto potrà essere chiesto alla scuola compilando la domanda completa di attestazione di versamento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati rilasciati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Codice della Privacy.

L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'amministrazione scolastica per fini istituzionali (invio di circolari emesse, altro...) fino alla conclusione del percorso scolastico dello studente.

Milano, _____

FIRMA dello studente (se maggiorenne)

FIRMA del GENITORE

*

Termine differito per la consegna cartacea in conseguenza dell'emergenza coronavirus che ha comportato la chiusura degli uffici



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via M. Donati, 5/7 - 20146 MILANO -

Tel. 02.474448 - 02.4233297 - fax 02.48954315 - cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

* * * * *

DOMANDA D'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2020 - 2021 alle classi

QUARTE – QUINTE

(da presentare in segreteria completa delle attestazioni di versamento entro il mese di luglio *)

Il sottoscritto genitore dell'**alunno/a** _____
residente a _____ Via _____ n ____ tel. abit. _____
cell. alunno _____ E-mail alunno _____
cell. madre _____ E-mail madre _____
cell. padre _____ E-mail padre _____

attualmente frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

C H I E D E

[] - la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2020 - 2021** alla classe successiva

[] - di NON confermare l'iscrizione per i seguenti motivi: _____

DICHIARA

- di aver preso visione del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione del Patto Educativo di corresponsabilità e di accettarne i contenuti

- 1) **1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2020-21 HA VALORE ANCHE IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA.**
- 2) **PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2019-20, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODULO CHE TROVA IN SEGRETERIA**

Si allegano alla presente attestazioni di versamento di:

CONTRIBUTO di iscrizione in favore dell'Istituto

finalizzato all'innovazione tecnologica, all'ampliamento dell'offerta formativa e al funzionamento didattico (come da delibera del C.d.I. n. 13 del 19/12/2019) di:

€ 145,00 per tutte le classi

da versare tramite:

c/c postale n. 20942207 o bonifico - **IBAN – IT 51Z0760101600000020942207**
intestato a: L.S. "E. Vittorini" - Via Donati 5/7 – 20146 Milano

TASSA STATALE - Agenzia delle Entrate – Pescara

Si può scegliere tra tre differenti modalità:

- **Tramite c/c postale n. 1016**
- **Tramite bonifico IBAN - IT 45R0760103200000000001016**
- **Mediante F24**, precisando il codice tributo (TSC1 e TSC2 per la classe quarta, solo TSC2 per la classe quinta, come da risoluzione n. 106/E del 17/12/2019)

Per l'iscrizione alla classe quarta, l'importo da versare è pari a 21,17 euro. Qualora si scelga di pagare tramite F24 l'iscrizione alla classe quarta, occorre distinguere l'importo di 21,17 euro in due codici tributi, sul medesimo F24:

- **TSC1** tassa di iscrizione alla classe quarta di euro **6,04**
- **TSC2** tassa frequenza per la classe quarta di euro **15,13**

Per l'iscrizione alla classe quinta, l'importo da versare è pari a 15,13 euro, che corrispondono alla sola tassa di frequenza. Qualora si scegliesse di pagare tramite F24, occorre precisare il codice tributo **TSC2**.

ESONERI:

E' possibile inoltrare domanda di esonero dalle **Tasse Statali** per i seguenti motivi:

- **MERITO:** media dei voti uguale o maggiore di **otto** nello scrutinio finale

dell'anno scolastico **2019/20**

- **MOTIVI ECONOMICI:** limiti massimi di reddito indicati nella nota MIUR per l'a.s. 2020/21

(i moduli di domanda sono disponibili in segreteria didattica)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati rilasciati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Codice della Privacy.

L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'amministrazione scolastica per fini istituzionali (invio di circolari emesse, altro...) fino alla conclusione del percorso scolastico dello studente.

Milano, _____

FIRMA dello studente (se maggiorenne)

FIRMA del GENITORE

.....

*

Termine differito per la consegna cartacea in conseguenza dell'emergenza coronavirus che ha comportato la chiusura degli uffici

Foglio informativo per la partecipazione al progetto “*Whatsapp e oltre: in ascolto della generazione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)*”

a) Enti partecipanti al progetto:

- ASST Fatebenefratelli Sacco, con sede legale in Milano, via G.B. Grassi, 74;
- Università Cattolica del Sacro Cuore, con sede legale in Milano, Largo Agostino Gemelli, 1;
- ATS Milano Città Metropolitana, con sede legale in Milano, C.so Italia, 19.

b) Scopo del progetto:

L'obiettivo principale del progetto è garantire un servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale, nonché accrescimento della conoscenza relativa alla condizione giovanile, con particolare riferimento ai bisogni di ascolto e sostegno psicologico, destinato agli studenti degli Istituti Superiori di Milano.

Tale progetto, in particolare, intende fornire servizi di aiuto, prevenzione e promozione della salute e del benessere psicofisico, tenendo altresì conto delle forme e dei modi in cui la comunicazione interpersonale si è evoluta, o involuta, attraverso le nuove tecnologie digitali.

Esso si inserisce nell'ambito dell'attività di collaborazione tra ATS Milano Città Metropolitana, ASST Fatebenefratelli Sacco e Università Cattolica del Sacro Cuore, attraverso la messa a fattor comune delle rispettive competenze professionali e istituzionali, in campo sociosanitario e dello studio-ricerca, consentendo di sviluppare nuove conoscenze sul piano preventivo, clinico, organizzativo e di offerta di servizi per la salute, oltre che migliorando strategie e azioni di prevenzione.

c) Modalità di esecuzione del progetto:

Le attività di ascolto psicologico sono svolte negli Istituti Superiori di Milano che aderiscono e mettono a disposizione idonei locali, per mezzo di psicologi incaricati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, selezionati dal comitato tecnico scientifico secondo i criteri di professionalità indicati da ASST Fatebenefratelli Sacco.

Il servizio si svolge con cadenza settimanale o plurisettimanale, tenendo conto del numero di sedi e alla numerosità della popolazione scolastica.

d) Partecipazione al progetto:

L'accesso al servizio è riservato agli studenti di età compresa tra i 14 e i 21 anni. La partecipazione è del tutto volontaria e gratuita, previo appuntamento.

e) Durata del progetto:

Il progetto si svilupperà nell'anno scolastico 2018/2019, per concludersi nel mese di settembre 2019.

f) Altre informazioni importanti

Le/Vi chiediamo di prendere visione dell'informativa privacy, oltre che di sottoscrivere il modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto e per il trattamento dei dati personali del minore.

Si fa presente che la mancata prestazione del consenso impedisce l'erogazione dei servizi sopra indicati.

Informativa relativa al trattamento dei dati personali del minore

1. Premessa

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” (di seguito anche “GDPR”), Le/Vi forniamo le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali che riguardano il minore (“Dati”).

2. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Università **Cattolica del Sacro Cuore**, con sede legale in Largo Agostino Gemelli 1, 20123, Milano, tel. (+39) 027234.1.

3. Categorie di dati personali

Tra i Dati riferiti al minore che i Titolari trattano rientrano, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Dati comuni: Dati anagrafici, Dati di contatto;
- Categorie particolari di Dati personali di cui all'art. 9 del GDPR (es. Dati relativi alla salute)

4. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati forniti relativi al minore verranno trattati, previo specifico consenso del/degli esercente/i la responsabilità genitoriale, per le seguenti finalità:

- a) Erogazione del servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale per la realizzazione del progetto di ricerca-intervento *“Whatsapp e oltre. In ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)”*;
- b) Effettuazione di adempimenti amministrativi, contabili, fiscali, patrimoniali.

La base giuridica del trattamento è costituita:

- Per la finalità di cui *sub a)*, dal consenso dell'esercente/degli esercenti la responsabilità genitoriale, in mancanza del quale non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto;
- Per la finalità di cui *sub b)*, dall'adempimento ad obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto di fornire i Dati del minore e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali, comporterà l'oggettiva impossibilità per i Titolari di perseguire le finalità sopra indicate.

5. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

6. Periodo di conservazione dei Dati

I Dati riferiti al minore saranno trattati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui sopra, fatti salvi gli eventuali termini di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti.

7. Categorie di soggetti cui possono essere comunicati i Dati

I Dati riferiti al minore potranno essere comunicati a Enti pubblici e privati o Autorità competenti.

Previo specifico consenso dell'esercente/degli esercenti la responsabilità genitoriale, i Dati riferiti al minore saranno altresì trasferiti a:

- **ASST Fatebenefratelli-Sacco**, per finalità di:
 - Partecipazione alla supervisione scientifica del progetto nonché alla declinazione delle linee guida tecnico-operative
 - Coordinamento e collegamento con gli Istituti superiori in fase di presentazione e di adesione alla proposta;

- Indicazione dei requisiti di professionalità degli specialisti che svolgeranno l'attività di ascolto psicologico;
 - Coordinamento tecnico-professionale dei professionisti e supervisione dei casi clinici;
 - Collegamento con gli Istituti superiori nella fase di avviamento, realizzazione e conclusione del progetto-intervento di consulenza psicologica degli adolescenti;
 - Verifica dell'attività attraverso raccolta e analisi dei dati prodotti dagli psicologi.
- **ATS Milano Città Metropolitana**, per finalità di:
 - Partecipazione alla supervisione scientifica del progetto;
 - Declinazione delle linee guida tecnico-operative;
 - Assegnazione risorse economiche di propria competenza all'ASST Fatebenefratelli – Sacco.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati da parte del Titolare ai sensi della legge, o piuttosto in qualità di autonomi Titolari.

8. Trasferimento di dati personali extra – UE

I Dati personali potranno essere trasferiti dall'Università in Paesi extra - UE, nel caso di server su cui sono archiviati i dati personali che siano ubicati al di fuori del territorio dell'Unione Europea (ad esempio in caso di cloud storage). In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

9. Responsabile della protezione dei Dati Personali

L'Università ha nominato il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer, D.P.O.), nella persona dell'Avv. Ferdinando Zanatti, e – mail dpo@unicatt.it.

10. Diritti dell'interessato

- a) Chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;
- b) Opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;
- c) Nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- d) Revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- e) Proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

Tali diritti possono essere esercitati, a mezzo posta raccomandata, indirizzata a Università Cattolica del Sacro Cuore, Direzione Amministrativa – Privacy, Largo Agostino Gemelli 1, 20123, Milano, o via e – mail all'indirizzo dpo@unicatt.it.

Modulo di consenso informato per la partecipazione del minore al progetto

I sottoscritti/Il sottoscritto _____ in qualità di
esercenti/esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____,
nato/a a _____, il _____,
residente _____

Padre _____, nato a _____, il _____,
residente _____

Madre _____, nata a _____, il _____,
residente _____

Altro soggetto/i esercente/i la responsabilità genitoriale _____, natoa _____,
il _____, residente _____

DICHIARO/DICHIARIAMO QUANTO SEGUE:

- Ho/Abbiamo letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;
- Ho/Abbiamo compreso che la partecipazione di mio/nostro figlio/a al progetto è libera, volontaria e gratuita.

Tutto ciò premesso, apponendo la mia/nostra firma accetto/accettiamo che il minore partecipi al progetto descritto nel presente documento.

Data e luogo: _____

Firma del padre: _____

Data e luogo: _____

Firma della madre: _____

Data e luogo: _____

Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale: _____

Modulo di consenso per il trattamento di dati personali del minore

- In relazione al trattamento dei Dati personali del minore appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, per la finalità di cui alla l. a) dell'informativa privacy (Erogazione del servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale per la realizzazione del progetto di ricerca-intervento "Whatsapp e oltre. In ascolto della generazione digitale, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)", consapevole/i che in mancanza di consenso non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

(Data e luogo)

(Firma della madre)

(Data e luogo)

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)

b) Inoltre, in relazione al trasferimento dei Dati personali del minore a ASST Fatebenefratelli-Sacco e ATS Milano Città Metropolitana per le finalità di cui al par. 7 dell'informativa privacy, consapevole che in mancanza di consenso non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

(Data e luogo)

(Firma della madre)

(Data e luogo)

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)
