

## MODULO RIFERIMENTI GENITORI

Al Dirigente Scolastico  
IC Villa Verrocchio  
Montesilvano

Il/la sottoscritto/o ..... genitore dell'alunno ..... frequentante nell'a.s. .... la classe ..... della scuola ....., allo scopo di poter accedere al registro elettronico Argo e ricevere tempestivamente notizie riguardanti la vita scolastica del proprio figlio, comunica che i contatti telefonici e di posta elettronica da utilizzare sono quelli di seguito indicati:

ALUNNO (*cognome e nome*)

---

### **Riferimenti telefonici (è preferibile indicare un numero di telefono cellulare)**

Madre (.....)	Cell.
Padre (.....)	Cell.

### **Riferimenti di posta elettronica (e-mail)**

Madre	
Padre	

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") si informa che i dati personali dei familiari degli studenti iscritti presso questo Istituto scolastico vengono acquisiti direttamente dagli interessati nell'ambito e per le finalità istituzionali della scuola (didattiche, formative, organizzative, amministrative).

A garanzia dei diritti dell'interessato, il trattamento di tali dati personali è svolto nel rispetto della normativa sopra richiamata, rispettando i presupposti di legittimità, seguendo principi di correttezza, di trasparenza, di tutela della Sua dignità e della Sua riservatezza. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Montesilvano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Modulo raccolta dati genitori

---