



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
Istituto Comprensivo Statale "Via Pace" Via Pace, 38 - 20812 Limbiate (MB)

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE AI PROGETTI eTwinning

**Scuola:**

**Classe:**

**Docente referente:**

**Titolo del progetto eTwinning:**

Gentile Genitore/Tutore,

La informiamo che, nell'ambito delle attività didattiche approvate dagli Organi collegiali, suo/a figlio/a parteciperà al progetto didattico europeo **eTwinning**, promosso dalla Commissione Europea nell'ambito del Programma Erasmus+. Il progetto prevede la collaborazione con scuole di altri Paesi europei attraverso l'uso della piattaforma online **eTwinning**.

Per partecipare al progetto, è necessario creare un **account personale eTwinning** per suo/a figlio/a, che sarà utilizzato esclusivamente per attività didattiche supervisionate dal docente.

### Finalità del progetto:

- Promuovere la collaborazione tra studenti europei
- Sviluppare competenze digitali, linguistiche e interculturali
- Utilizzare strumenti digitali in modo sicuro e responsabile

### Dati trattati:

- Nome e cognome dello studente
- Età e classe frequentata
- Materiali prodotti (testi, immagini, video, disegni, ecc.)
- Eventuali fotografie o video in cui compare lo studente (solo le mani, lo/a studente di spalle o con il volto coperto)

I dati saranno trattati nel rispetto del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e utilizzati esclusivamente per le finalità educative del progetto. Le attività saranno svolte sotto la supervisione del docente referente e nel rispetto delle norme di sicurezza e privacy previste dalla piattaforma eTwinning (consultabili al seguente indirizzo: <https://etwinning.indire.it/guida-all-uso-di-etwinning/sicurezza-privacy-in-etwinning/>).

La preghiamo di consegnare la seguente autorizzazione, compilata in ogni sua parte, alla referente del progetto eTwinning, ins. \_\_\_\_\_, entro il \_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa vigente, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA  
Istituto Comprensivo Statale "Via Pace" Via Pace, 38 - 20812 Limbiate (MB)

## AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso scuola  
primaria \_\_\_\_\_

☐ **AUTORIZZO** la partecipazione di mio/a figlio/a al progetto eTwinning e la creazione di un account personale sulla piattaforma eTwinning.

☐ **NON AUTORIZZO** la partecipazione di mio/a figlio/a al progetto eTwinning.

☐ **AUTORIZZO** l'utilizzo di immagini, video (solo le mani, lo/a studente di spalle o con il volto coperto) e materiali prodotti da mio/a figlio/a per le finalità del progetto.

☐ **NON AUTORIZZO** l'utilizzo di immagini, video (solo le mani, lo/a studente di spalle o con il volto coperto) e materiali prodotti da mio/a figlio/a.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

## IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_