

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA
(SPECIALISTA ESTERNO CHIAMATO DALLA FAMIGLIA)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF: _____
in relazione all'attività professionale svolta su richiesta dei genitori dell'alunno/a
_____ dell'istituto _____

SI IMPEGNA A

- considerare le informazioni acquisite durante la sua attività svolta all'interno dell'istituto scolastico come confidenziali e a d adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e del D. Lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi

_____, li ____ / ____ / ____

Firma _____