

Protocollo, *vedi segnatura*

vedi segnatura

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

"G. Falcone e P. Borsellino- F. Carelli"

AUTORIZZAZIONE FOTO IN CLASSE - A.S. ____/____

Il/la sottoscritt_ _____

_____ il _____

Il/la sottoscritt_ _____

_____ il _____

genitore/tutore dell'alunno.....frequentante la classe.....

Plesso dell'Istituto.....ordine di scuola per l'anno scolastico 20..... / 20.....

AUTORIZZANO

lo scatto fotografico per la realizzazione di foto ricordo, di compleanni, feste ed altre attività scolastiche e ricorrenze significative.

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che le foto, le immagini raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione ma con finalità puramente personali, familiari e amicale, ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso.

I genitori che riceveranno i file o le foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

La foto in classe o qualsiasi altro prodotto multimediale (riprese video, scatti fotografici effettuati dai singoli genitori durante i saggi di teatro, musica, motoria, etc., e/o durante le manifestazioni e le attività organizzate all'interno dell'Istituto) è a uso personale domestico della famiglia dell'alunno.

Pertanto, la divulgazione di materiale fotografico e video effettuato dal genitore o da altro adulto senza esplicito consenso scritto da parte di chi ha la responsabilità genitoriale del bambino ripreso, costituisce un uso illecito del dato personale del minore

PER AUTORIZZAZIONE

Conversano, data

Genitore/Tutore

Genitore/Tutore