

## Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "L. Capuana"

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/AUDIO/VIDEO

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato il ...../...../..... a .....  
in qualità di genitore/ tutore del minore.....  
iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo .....@scuolasantaninfa.it.

### PRENDE ATTO



Che l'Istituto Comprensivo "L. Capuana" realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(selezionare una delle due opzioni)



- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**



l'Istituto Comprensivo "L. Capuana" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il **SITO WEB, pagine SOCIAL** (es. \_\_\_\_\_) **tramite i canali Istituzionali della Scuola e piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione in sede di DDI (si consiglia, a tal proposito, la presa visione del piano DDI approvato);

(selezionare una delle seguenti opzioni)



- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

(l'Istituto Comprensivo "L. Capuana" in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli** (es. **il giornalino della scuola, blog online**), **locandine** (es. **Annuario**), e/o **CD-ROM alle famiglie** contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche;

(selezionare una delle seguenti opzioni)



- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo "L. Capuana" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola siano utilizzate per documentare e divulgare alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti (N.B. *specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico*);

(selezionare una delle seguenti opzioni)



## PRENDE ATTO

Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così come specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

**N.B.:** La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

(selezionare una delle seguenti opzioni)



## PRENDE VISIONE

dell'informativa Privacy (disponibile nel sito web della scuola all'indirizzo <https://icluigicapuana.edu.it> e/o tramite circolare su Registro elettronico) correlata all'attivazione del servizio di pagamento "Pago in rete". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "Pago In Rete", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> <b>DI PRENDERE ATTO</b>	
	che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è <b>VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE</b> (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>
<input type="checkbox"/> <b>DI PRENDERE ATTO</b>	
	che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.
<input type="checkbox"/> <b>Di aver preso visione e compreso</b>	
	dell' <b>INFORMATIVA</b> di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.

## VALIDITA'



*La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.*

**Tempi di conservazione:** Le riprese audio/video verranno **conservate** dall'Istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: [www.miur.gov.it/web/quest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/quest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_