Al Dirigente Scolastico dell’I. C. di Pegognaga

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL’USO DELLE IMMAGINI/AUDIO/VIDEO**

###### Io/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

###### Nato il …../……/………….. a ……………………………………………………………………..

###### in qualità di genitore/ tutore del minore…………………………………………………………..

iscritto presso la presente scuola per l’indirizzo ………………………………………………..

**PRENDE ATTO**

**

Che l’Istituto Comprensivo di Pegognaga 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;

*(Barrare una casella)*



**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l’Istituto Comprensivo di Pegognaga 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, tramite i canali Istituzionali della Scuola** e **piattaforme multimediali** autorizzate dall’Istituto scolastico per le finalità connesse all’erogazione del servizio di istruzione;

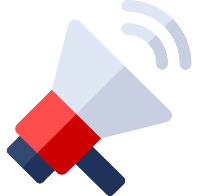
*(Barrare una casella)*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

(*qualora previsto*) l’Istituto Comprensivo di Pegognaga in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli (es. il giornalino della scuola), locandine** e **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;

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l’Istituto Comprensivo di Pegognaga 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);*

**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 cosi 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.



**PRENDE ATTO**

dell’informativa Privacy (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.

* Chiede all’Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell’alunno/a **ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati.**

**DICHIARO INOLTRE**

|  |
| --- |
| 🞎 DI PRENDERE ATTO |
| che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d’istruzione ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) 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. |

|  |
| --- |
| 🞎 DI PRENDERE ATTO |
| 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 in presenza o a distanza o in incontri, colloqui, assemblee. |

|  |
| --- |
| 🞎 Di aver letto, compreso e preso visione |
| dell’**INFORMATIVA** 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/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_