

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IST. COMP. "M. SCHININA" - RAGUSA

OGGETTO: ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE/VIDEO

(valida per tutto il tempo di permanenza nella scuola salvo diverse comunicazioni da parte dei genitori)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe/sezione _____ della Scuola

_____ plesso _____

1. Esprime il consenso

alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, del/ della proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività curriculari e/o integrative per finalità scolastiche. Le fotografie e i filmati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

2. Prende atto

che i dati sensibili del proprio figlio possano essere trasmessi ad altri enti per i compiti istituzionali.

3. Si impegna

nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera, nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere e pubblicare in alcun modo i materiali prodotti.

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155-modificato Legge 08-02-2006-54)

N. B. i dati rilasciati sono utilizzati nella scuola nel rispetto delle norme sulla privacy - GDPR-Regolamento 2016/679.

Data _____

Firma del Genitore _____

Firma del Genitore _____