

**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 \_\_\_\_\_