

**Ministero dell’istruzione e del merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BERTESI"

*Scuola ad indirizzo musicale*

scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

PIAZZA ITALIA, 3 - SORESINA (CR) - Tel. 0374 342004

*Codice meccanografico:* cric80000p -*C.F.* 92006630195

email: [cric80000p@istruzione.it](mailto:crmm032007@istruzione.it) pec: [cric80000p@pec.istruzione.it](mailto:cric80000p@pec.istruzione.it) sito web: [www.icbertesi.edu.it](http://www.icbertesi.edu.it)

Codice Univoco di fatturazione elettronica: UFRSTS

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI CONSENSO E AUTORIZZAZIONE GENERICA** |

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

###### *n*ato il …../……/………….. a ……………………………………………………………………..

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

iscritto presso la

* Scuola dell’infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di 1° grado

di codesto Istituto

**PRENDE ATTO**

**

Che l’Istituto Comprensivo G. Bertesi (di seguito “Istituto”) 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 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** 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)*

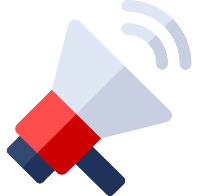
**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

(*qualora previsto*) l’Istituto 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 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 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

**DICHIARA 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 o in incontri, colloqui, assemblee. |

|  |
| --- |
| 🞎 Di aver preso visione e compreso |
| 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)

*Soresina (CR), \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Daniela Romano

*(Documento informatico firmato digitalmente Ai sensi del*

*DPR 445/2000 e del D.Lvo 82/2005 e norme collegate)*

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_