

## **MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO A.S.\_/\_\_\_**

\_ | \_ Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e  
Sezione/i-Classe/i \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ dell'I.C. di  
Castenaso

### CHIEDE

a nome dei genitori delle classi coinvolte, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo,  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ per poter effettuare la foto ricordo della classe/sezione, nei giorni e negli  
orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Consapevole che l'eventuale diffusione e pubblicazione, costituisce violazione della normativa vigente,  
(Vademecum "La scuola a prova di privacy" – Garante per la protezione dei dati personali - 7/11/2016),  
preciso che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli  
alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso il modulo allegato alla presente.

I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli  
che qualsiasi uso non legittimo (come la diffusione e/o la pubblicazione) delle immagini sarà a loro  
esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Il Fotografo è consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle  
attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza. Si impegna inoltre  
alla non diffusione e/o pubblicazione delle immagini, ma alla raccolta al solo scopo di consegna alle  
famiglie e docenti degli alunni della classe.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ in qualità di fotografo/a  
incaricato/a ad eseguire le foto ricordo delle classi \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
dell'I.C. di Castenaso, sono consapevole di dover operare in modo da non  
recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di  
tutela della riservatezza. Mi impegno inoltre alla non diffusione e/o pubblicazione delle immagini, ma alla  
raccolta al solo scopo di consegna alle famiglie e ai docenti degli alunni della classe.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Spazio riservato alla Dirigente: La presente richiesta della foto per la/e classe/i \_\_\_\_\_ plesso  
\_\_\_\_\_ dell'I.C. di Castenaso

- si autorizza  
 non si autorizza

La Dirigente Scolastica

Olga Mannella

**UTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE A.S.\_/\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
e io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**autorizziamo**       **non autorizziamo**

Io scatto della foto ricordo di classe, da parte del/la fotografo/a \_\_\_\_\_  
(sig.r/ra cognome e nome, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ oppure dati del professionista incaricato)  
**e ci impegniamo**

una volta ricevute le immagini, ad utilizzarle per fini personali, destinate ad un ambito familiare e non alla diffusione e/o pubblicazione.

Si ricorda che l'eventuale diffusione e pubblicazione, costituisce violazione della normativa vigente.

(Vademecum "La scuola a prova di privacy" – Garante per la protezione dei dati personali - 7/11/2016).

Si informa che le immagini raccolte dal fotografo non sono destinate a diffusione e/o pubblicazione, ma raccolte al solo scopo di consegna alle famiglie e docenti degli alunni della classe.

Luogo e data, \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*In alternativa:*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, 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.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE A.S.\_/\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
e io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
classe/sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**autorizziamo**       **non autorizziamo**

Io scatto della foto ricordo di classe, da parte del/la fotografo/a \_\_\_\_\_  
(sig.r/ra cognome e nome, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ oppure dati del professionista incaricato)  
**e ci impegniamo**

una volta ricevute le immagini, ad utilizzarle per fini personali, destinate ad un ambito familiare e non alla diffusione e/o pubblicazione.

Si ricorda che l'eventuale diffusione e pubblicazione, costituisce violazione della normativa vigente.

(Vademecum "La scuola a prova di privacy" – Garante per la protezione dei dati personali - 7/11/2016).

Si informa che le immagini raccolte dal fotografo non sono destinate a diffusione e/o pubblicazione, ma raccolte al solo scopo di consegna alle famiglie e docenti degli alunni della classe.

Luogo e data, \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*In alternativa:*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, 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.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_