



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CASTENASO

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel.051 - 787303 - 788060 - 784301

e-mail: boic866009@istruzione.it - pec: boic866009@pec.istruzione.it - sito web: www.iccastenaso.edu.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

COGNOME ALUNNO _____		NOME ALUNNO _____	
NATO IL _____		A _____	
<u>TRATTAMENTO DATI AUTORIZZAZIONE</u>			
<u>TRASMISSIONE DATI A TERZI</u>			
	☐ DI AVER PRESO VISIONE E COMPRESO	dell' <u>INFORMATIVA</u> 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.	
<u>AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO E VIDEO</u>			
<u>AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONI FOTO E VIDEO</u>			
	☐ PRENDE ATTO	Che l'Istituto Comprensivo di Castenaso (di seguito "Istituto") <u>realizza ed utilizza fotografie, audio, video</u> 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 <u>PTOF</u> (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), <u>per scopi documentativi, formativi e informativi</u> , durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;	
	☐ 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, <u>siano utilizzati per documentare e divulgare</u> le attività della scuola tramite il <u>SITO WEB</u> , <u>pagine SOCIAL</u> , tramite i <u>canali Istituzionali della Scuola</u> e <u>piattaforme multimediali</u> autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione;	
	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	Lo <u>scatto e la stampa della foto ricordo di classe</u> , frequentata dal proprio/a figlio/a, effettuata dal <u>FOTOGRAFO</u> o dal <u>GENITORE</u> autorizzato dall'Istituto;	
	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	La conservazione dei negativi delle foto negli archivi informatici dello studio fotografico o presso il domicilio del genitore incaricato per le foto di gruppo che non dovranno essere diffuse su internet, carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo. Inoltre, prende atto che la finalità di tali foto, consegnate ai genitori, sono prettamente di <u>carattere personale, non divulgativo, e custodite dai genitori stessi.</u>	

	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	L'Istituto in merito alle <u>pubblicazioni e/o divulgazioni</u> 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 <u>utilizzati per documentare e divulgare</u> le attività della scuola per <u>fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche</u> ;
	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	L'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola <u>siano utilizzate per documentare e divulgare</u> alle famiglie attività della scuola quali: <u>saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni</u> e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti (<i>N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico</i>);
<u>AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO</u>		
	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	il/La proprio/A figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio che si effettueranno nell'arco dell'intero anno scolastico (progetto ambiente, biblioteca comunale, ecc.....) utilizzando i mezzi di trasporto indicati dalla scuola o a piedi, come di volta in volta sarà opportunamente comunicato con avviso scritto dall'insegnante. Esonero la scuola dalle responsabilità non dipendenti dalla medesima
	☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA	Lo svolgimento dell'attività pratica all'aperto negli spazi dedicati alle attività sul territorio. Per lo svolgimento delle attività motorie, ove possibile e compatibilmente con le variabili strutturali, di sicurezza e meteorologiche, verrà privilegiato lo svolgimento all'aperto, valorizzando lo spazio esterno quale occasione alternativa di apprendimento (come sostenuto nelle modalità di ripresa delle attività motorie indicate dal CTS – Comitato Tecnico Scientifico). Lo spazio all'aperto nelle quali si potranno svolgere le lezioni di Scienze Motorie sono anche tutti gli spazi presenti sul territorio comunale come il parco, i campetti adiacenti alla scuola secondaria di primo grado e le palestre/palazzetto sul territorio.

<u>UTILIZZO ACCESSO A INTERNET IN PRESENZA DI INSEGNANTI</u>		
	☐ PRENDE ATTO	Inoltre, che <u>nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti</u> (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così 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.
<u>PATTO DI CORRESPONSABILITÀ</u>		
	☐ DI AVER PRESO VISIONE E COMPRESO	Patto Educativo di Corresponsabilità Regolamento d'istituto Regolamento GOOGLE WORKSPACE famiglie Informativa Alunni e Genitori

ATTIVAZIONE SERVIZIO "PAGO IN RETE"

	☐ PRENDE VISIONE	dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola all'indirizzo e/o 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, <i>inter alia</i>, 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. ___(apporre un flag solo se interessati) ☐ 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.
---	--	--

	☐ 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) <u>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.</u>
	☐ 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.

VALIDITÀ

	<i>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.</i> 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: <https://www.garanteprivacy.it/temi/scuola>

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Cristina Arci

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3 comma c.2 D.Lgs n.39/93

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 _____

_____, //