



**Ministero della Pubblica Istruzione e del  
Merito Istituto Comprensivo “  
N. Berther” S. Zeno N. - Monti**

**rone** Piazza Marconi, 2 - 25010 San Zeno

Naviglio (BS) Tel.: 030 2161097 – Fax: 030

2168154

E-mail: [bsic84500v@istruzione.it](mailto:bsic84500v@istruzione.it) - Pec: [bsic84500v@pec.istruzione.it](mailto:bsic84500v@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icsanzenomontirone.edu.it](http://www.icsanzenomontirone.edu.it)

Codice Meccanografico:  
**BSIC84500V**

Codice Univoco Ufficio:  
**UF00KK**

Codice Fiscale:  
**98110970179**

Al Dirigente Scolastico dell'IC "BERTHER"

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO**

Il/La sottoscritto/a

Nato il / /  a

in qualità di genitore/ tutore del minore

frequentante presso il plesso:

(indicare: Canossi, o Lechi, o Berther, o Don Milani, o Arcobaleno, o Infanzia San Zeno)

**PRENDE VISIONE**

Che l'Istituto IC "BERTHER" 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 e formativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

Che 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** le attività della scuola, e non saranno diffuse in alcun modo;

L'Istituto IC "BERTHER" 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;

**PRENDE VISIONE**

---

che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti** (per le sole Scuole Primarie e Secondarie) 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.

---

**E DICHIARA INOLTRE**

**Di aver preso visione**

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 aver preso visione**

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali dell

**Di aver letto, compreso e preso visione**

**dell'INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati sul sito web della scuola al seguente indirizzo:

<https://icsanzenomontirone.edu.it/privacy-policy/>

*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)

(  ),  /  /

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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."

(Eventuale) FIRMA DEL SOLO GENITORE \_\_\_\_\_

---