



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo "Guglielmo Marconi" di Casalmaggiore**  
Via Alcide De Gasperi, 4 - 26041 Casalmaggiore  
C.F. 81002130193 - C.M. CRIC816008 - Tel. 0375285611  
e-mail: [cric816008@istruzione.it](mailto:cric816008@istruzione.it) - pec: [cric816008@pec.istruzione.it](mailto:cric816008@pec.istruzione.it)  
sito web: <http://www.icmarconicasalmaggiore.edu.it>



## INFORMATIVA E RACCOLTA DEI CONSENSI

*Foto ricordo di fine anno scolastico*

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Anno  
scolastico \_\_\_\_\_

### Informativa per il trattamento dei dati personali

Gentili genitori, prima di esprimere il consenso alla realizzazione delle foto ricordo di fine anno che ritraggano Vostro/a figlio/a, Vi forniamo le informazioni essenziali sul trattamento delle immagini, per consentirVi di decidere in modo consapevole.

<b>Chi realizza le foto</b>	Il fotografo individuato dai rappresentanti di classe, i cui dati sono indicati in calce al presente modulo. Il fotografo è il soggetto che scatta materialmente le immagini e le consegna ai genitori della classe.
<b>Finalità</b>	Realizzazione di foto ricordo di fine anno scolastico, destinate alla sola fruizione personale e familiare dei genitori della classe.
<b>Modalità</b>	Gli scatti saranno effettuati nei locali scolastici autorizzati, alla presenza del docente di classe. Il fotografo non resterà mai da solo con gli alunni.
<b>Consegna delle foto</b>	Le foto saranno consegnate ai soli genitori dei bambini ritratti, a cura del fotografo o dei rappresentanti di classe, al di fuori dell'attività scolastica.
<b>Utilizzo consentito</b>	Le foto potranno essere utilizzate esclusivamente in ambito personale e familiare. Non è consentita alcuna forma di diffusione pubblica, inclusa la pubblicazione sui social network, né la cessione a terzi.
<b>Ruolo della scuola</b>	L'Istituto autorizza l'ingresso del fotografo su richiesta dei rappresentanti di classe. La scuola non raccoglie né conserva i consensi e resta estranea al trattamento delle immagini.
<b>Conseguenze del rifiuto</b>	La mancata prestazione del consenso non comporta alcuna conseguenza: il fotografo si limiterà a non ritrarre Vostro/a figlio/a negli scatti.
<b>Revoca del consenso</b>	Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, contattando direttamente il fotografo o i rappresentanti di classe. La revoca non pregiudica le foto già realizzate prima della revoca stessa.

*Ulteriori informazioni sul trattamento (tempi di conservazione delle immagini, modalità di esercizio dei diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento UE 679/2016) potranno essere richieste direttamente al fotografo, ai contatti indicati in calce.*

### Espressione del consenso

Preso atto delle informazioni sopra riportate, ciascun genitore è invitato ad apporre nella riga corrispondente al proprio/a figlio/a la propria firma, indicando con una crocetta nelle apposite caselle se intende prestare o non prestare il consenso alla realizzazione delle foto ricordo che ritraggano il/la proprio/a figlio/a, per le finalità e con le modalità sopra descritte.

La firma è apposta dal genitore (o dall'esercente la responsabilità genitoriale) anche per conto dell'altro genitore, ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile.

N°	Cognome e nome dell'alunno/a	Cognome e nome del genitore	Data	Sì	NO	Firma del genitore
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

N°	Cognome e nome dell'alunno/a	Cognome e nome del genitore	Data	Sì	NO	Firma del genitore
22				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

---

### Riferimenti del fotografo

*(da compilare a cura dei rappresentanti prima della distribuzione del modulo)*

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

Qualifica:

Professionista (P. IVA \_\_\_\_\_)

Genitore

**Contatti (telefono / email)**

---