

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"
 Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131
 Via Bari snc 04010 SEZZE SCALO
 e-mail ltic80200c@istruzione.it - ltic80200c@pec.istruzione.it

LETTERA DI CONSENSO PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE
(Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

Questa Istituzione Scolastica, come da informativa visionata e consultabile sul sito istituzionale,

CHIEDE

di poter a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri__ figli__ dal personale autorizzato dell'Istituzione Scolastica, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, per le finalità sotto riportate. Si ricorda che il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza.

I sottoscritti _____
 genitori/tutori dell'alunno/a _____
 frequentante la scuola _____ plesso _____
 classe _____ sez. _____ anno scolastico _____ indirizzo _____

FINALITA'	CONSENSO
Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni, esposizioni, mostre all'interno della scuola).	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione di stampe e giornalini scolastici a esclusivo uso delle famiglie.	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio su supporti hardware (es. CD, DVD, pen-drive, memory card).	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO
La registrazione del nome e cognome dell'alunno per accedere alla piattaforma Google Suite for Education , conforme al COPPA (Legge sulla protezione della privacy online dei bambini) e al FERPA (Legge sui diritti educativi familiari e sulla privacy).	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio sul sito web della scuola.	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio sui canali web social della scuola: facebook, instagram,	☐ AUTORIZZO / ☐ NON AUTORIZZO

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per la durata del ciclo di studi, salvo diversa disposizione.

Luogo e data

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)*

NOME e COGNOME per esteso: _____

FIRMA: _____

NOME e COGNOME per esteso: _____

FIRMA: _____

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n°54). In caso di affidamento disgiunto firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.