Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO PISACANE" PONZA(LT)
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di *I°* e *II°"ITT"*
04027 PONZA Via Sindaco Vincenzo De Luca snc – Tel. 0771 820060
C.F. 90027980599 – Codice Univoco UF697K C.M.LTIC826001
http://www.istitutopisacaneponza.edu.it
LTIC826001@istruzione.it - LTIC826001@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, istagram, ….	☐ **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 affido disgiunto firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.