



Istituto Comprensivo "Gino Strada"

Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano
Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- viale Rimembranze n. 6
BGIC83700B

www.iccasirate.edu.it



MODELLO AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI E IMMAGINI PERSONALI

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. "Gino Strada"
di Casirate D'Adda

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI E IMMAGINI PERSONALI – A.S. _____**

D.L. 30 giugno 2003, n. 196: CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(valida per gli anni di frequenza di ciascun ordine di scuola)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ classe ____ sez. _____ della Scuola

- Infanzia di Casirate d'Adda Calvenzano Arzago
 Primaria di Casirate d'Adda Calvenzano Arzago
 Secondaria di 1° grado di Casirate d'Adda Calvenzano

AUTORIZZA

l'Istituto a richiedere/realizzare fotografie, video e/o altri materiali audiovisivi su supporti cartacei, elettronici e digitali, contenenti i dati personali, l'immagine, e/o la voce del/della proprio/a figlio/a, e ad utilizzarli:

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

- per l'espletamento delle funzioni didattico-educative interne alla scuola**
(autorizzazione necessaria per la partecipazione alle attività didattiche programmate);
- per la partecipazione ad attività extrascolastiche previste dalla programmazione didattico-educativa (progetti, concorsi, programmi radiofonici, televisivi, internet...)**
(autorizzazione facoltativa, ma necessaria per la partecipazione alle attività didattiche extrascolastiche programmate);
- per la partecipazione alla foto del gruppo classe**
(autorizzazione facoltativa);

per la partecipazione ai lavori fotografici e non (video e CD) per attività didattiche e di tirocinio formativo con le Università e alternanza scuola-lavoro con gli Istituti Superiori, compresi lavori di ricerca/documentazione/ricordi scolastici (es. cd di fine anno, spettacoli, laboratori (autorizzazione facoltativa)..

per la pubblicazione sul sito dell'Istituto: www.iccasirate.edu.it

Dichiara, inoltre, di non avere nulla a pretendere in termini di compensi e/o diritti derivanti dall'utilizzo dei dati autorizzati e di essere consapevole che la scuola non ne trarrà benefici economici.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE È VALIDA PER TUTTI GLI ANNI SCOLASTICI SUCCESSIVI E PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DELL'ALUNNO/A NELL'ISTITUTO, SALVO ESPLICITA REVOCA SCRITTA E PASSAGGIO FRA ORDINI DI SCUOLA (INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA).

_____, il _____
(luogo) (data)

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di una sola firma del genitore

Firma del genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta 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".