



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365

Tel. 059/550225 – Fax – 059/551161

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it

Posta certificata: moe037009@pec.istruzione.it

RICHIESTA PER FOTO RICORDO DI CLASSE – A.S. _____

Il sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e Sezione/i-Classe/i _____ o di rappresentante del Comitato genitori della scuola Plesso _____ CHIEDE a nome dei genitori delle CLASSI _____

l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo, Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (____) il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ (____) in Via _____ per poter effettuare la foto ricordo della classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data _____ dalle ore _____ classe/i _____

Data _____ dalle ore _____ classe/i _____

A tal fine si precisa che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e che ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso modulistica specifica. I genitori che riceveranno copia delle foto ne faranno un uso consapevole e qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola. Il Fotografo indicato, su scelta dei genitori/comitato dei genitori /rappresentante di classe alla segreteria scolastica sarà informato mediante sottoscrizione di apposito modulo (allegato alla presente) che dovrà operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche, in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza, che dopo la consegna del materiale fotografico agli interessati, distruggerà ogni traccia di questo materiale. Nel frattempo si impegnerà a non condividere il materiale con terzi e a distribuirlo nel Web e che in caso di smarrimento, furto del dispositivo fotografico o del materiale, esso sia protetto adeguatamente con password e/o altri accorgimenti simili onde evitare divulgazioni/diffusioni improprie.

Distinti saluti FIRMA _____

Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto per la/e classe/i _____

si autorizza/ non si autorizza

Il Dirigente Scolastico



DIREZIONE DIDATTICA 2° CIRCOLO DI FORMIGINE

Via Erri Billò, 49 – 41043 Casinalbo (Mo) - C.F. 80011570365

Tel. 059/550225 – Fax – 059/551161

Email moe037009@istruzione.it Web www.ddformigine2.edu.it

Posta certificata: moe037009@pec.istruzione.it

SOTTOSCRIZIONE FOTOGRAFO

IO sottoscritto, Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (____) il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ (____) in Via _____ CHIEDO AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO A SCUOLA per scattare la foto ricordo della classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue e su richiesta del comitato genitori/rappresentante genitori:

Data _____ dalle ore _____ classe/i _____

Data _____ dalle ore _____ classe/i _____

A tal fine sono consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, che le foto che andrò a scattare sono destinate a finalità puramente personali e familiari e che ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso modulistica specifica. I genitori che riceveranno copia delle foto ne faranno un uso consapevole e qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola o del medesimo. Svolgerò la mia attività in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche, in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza e dopo la consegna del materiale fotografico agli interessati, distruggerò ogni traccia di questo materiale. Nel frattempo mi impegnerò a non condividere il materiale con terzi o a distribuirlo nel Web e in caso di smarrimento, furto del dispositivo fotografico o del materiale, esso sia protetto adeguatamente con password e/o altri accorgimenti simili, onde evitare divulgazioni/diffusioni improprie.

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente ed Allego copia del mio documento di identità.

Per accettazione _____

Si autorizza/ Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO