



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4
Codice meccanografico VAIC873003
E-mail: vaic873003@istruzione.it
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it
www.varese2pellico.edu.it



Circ. n.297

Ai genitori degli alunni
Scuola secondaria Pellico Varese
Ai docenti
Scuola secondaria Pellico Varese

Timbro e data come da protocollo

OGGETTO: FOTO DI CLASSE SCUOLA PELLICO

Si comunica che i Rappresentanti dei genitori delle classi della scuola Secondaria di I grado "Pellico" stanno inoltrando alla scrivente richiesta di effettuare scatti fotografici per le foto di classe per l'anno scolastico 2024/2025. Si invitano, pertanto, i genitori interessati a compilare e a sottoscrivere il modulo allegato alla presente che sarà consegnato ai coordinatori di classe i quali si accerteranno delle autorizzazioni entro i tempi previsti prima della foto di classe. Coloro che non consegneranno l'autorizzazione richiesta non potranno partecipare.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Katia Gargano

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.Lgs 39/93)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto
I.C. Varese2 "S.Pellico" di Varese

AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO DI UN GENITORE PER EFFETTUARE SCATTI FOTOGRAFICI PER LA REALIZZAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE A.S. 2024/25 DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO.

Il/la sottoscritt _____ nato/a

a _____ il _____

Il/la sottoscritt _____ nato/a _____
_____ il _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di I grado dell'I.C.

Varese2" Pellico" di Varese per l'anno scolastico 2024 / 2025

AUTORIZZANO

l'ingresso a scuola del genitore..... della
Scuola Secondaria I grado "Pellico" classe/sez _____ per la realizzazione della foto di classe **in orario scolastico**.
Ai sensi e per gli effetti dell'articolo ex art. 6, par. 1, lett. a del Regolamento UE/679/2016 e del D. Lgs 196/2003 (Codice Privacy) e s.m.i.i, **con la presente, comunicano di ESPRIMERE ESPlicito CONSENSO allo scatto fotografico e al trattamento dei dati al genitore sopra indicato per la realizzazione della foto ricordo di classe ad uso non didattico, del genitore individuato dai sottoscritti AUTORIZZATO.**

Si dichiara/dichiarano consapevole/i:

1. che le immagini scattate/raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale.. L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso, costituisce violazione della normativa vigente. (Vademecum "La scuola a prova di privacy" – Garante per la protezione dei dati personali – Maggio 2023).
2. che il genitore autorizzato allo scatto delle foto di classe è l'unico responsabile dell'organizzazione, gestione, conservazione e ogni utilizzo delle foto scattate, nonché di qualsiasi danno a persone o a cose relativo all'accesso ai locali della scuola e all'iniziativa in oggetto.

Luogo e data _____

Genitore/Tutore _____

Genitore/Tutore _____

LE RESPONSABILITÀ DEI GENITORI O DI TERZE PERSONE

La foto di classe o qualsiasi altro prodotto multimediale (riprese video, scatti fotografici effettuati dai singoli genitori durante i saggi di teatro, musica, motoria, etc., e/o durante le manifestazioni e le attività organizzate all'interno dell'Istituto) è a uso personale domestico della famiglia dell'alunno. L'eventuale divulgazione su canali, chat, gruppi privati, diversi da quelli non collegati istituzionalmente con la scuola, richiede preventivamente il consenso scritto da parte di entrambi i genitori di tutti i bambini ripresi. (Garante Privacy, Nuovo regolamento europeo per la protezione dei dati personali, decreto attuativo 101/18).

Pertanto, la divulgazione di materiale fotografico e video effettuato dal genitore o da altro adulto senza esplicito consenso scritto da parte di chi ha la responsabilità genitoriale del bambino ripreso, costituisce un uso illecito del dato personale del minore.

Luogo e data _____

Genitore/Tutore _____

Genitore/Tutore _____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Genitore/Tutore _____