



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST**

Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880501

Sito web: [www.icsassuolo1centroest.edu.it](http://www.icsassuolo1centroest.edu.it)

E-mail: [moic83000c@istruzione.it](mailto:moic83000c@istruzione.it) – pec: [moic83000c@pec.istruzione.it](mailto:moic83000c@pec.istruzione.it)

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato il ...../...../..... a .....

in qualità di genitore/ tutore del minore.....

iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo .....

**PRENDE ATTO**



Che l'Istituto I.C.SASSUOLO 1 CENTRO EST realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

*(selezionare una delle due opzioni)*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**



l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB, pagine SOCIAL (es. FACEBOOK/INSTAGRAM) tramite i canali Istituzionali della Scuola e piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione;

*(selezionare una delle seguenti opzioni)*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**



*(qualora previsto)* l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario), e/o CD-ROM alle famiglie** contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche

*(selezionare una delle seguenti opzioni)*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**



l'Istituto affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola **siano utilizzate per documentare e divulgare** alle famiglie attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti *(N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico)*;



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST**

Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880501

Sito web: [www.icsassuolo1centroest.edu.it](http://www.icsassuolo1centroest.edu.it)

E-mail: [moic83000c@istruzione.it](mailto:moic83000c@istruzione.it) – pec: [moic83000c@pec.istruzione.it](mailto:moic83000c@pec.istruzione.it)



**PRENDE ATTO**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così come specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

**N.B.:** La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.



**PRENDE VISIONE**

dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola nella pagina privacy dedicata e/o tramite circolare su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "**Pago in rete**". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "**Pago In Rete**", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

\_\_\_\_\_ (apporre un flag solo se interessati) \_\_\_\_\_

• Chiede all'Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa **ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati**.

**INOLTRE** (**solo se previsto solo per Comprensivi**)



**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

l'Istituto affinché il rappresentante di classe, – nell'espletare attività di raccolta di *micro-pagamenti* attraverso il portale di "**Pago in rete**" –, possa visualizzare e pagare gli avvisi telematici intestati agli alunni della classe per conto del genitore.

L'associazione tra rappresentante di classe e alunni viene effettuata dalla segreteria scolastica su esplicita richiesta del rappresentante di classe, previa autorizzazione da parte dei genitori degli alunni della classe. Si precisa che,



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST**

Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880501

Sito web: [www.icsassuolo1centroest.edu.it](http://www.icsassuolo1centroest.edu.it)

E-mail: [moic83000c@istruzione.it](mailto:moic83000c@istruzione.it) – pec: [moic83000c@pec.istruzione.it](mailto:moic83000c@pec.istruzione.it)

**senza il consenso da parte del genitore**, il rappresentante di classe **NON** potrà essere associato all'alunno.

Tutte le volte che viene configurato un avviso di pagamento, la segreteria scolastica può decidere se abilitare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento di tale avviso intestato agli alunni della classe per conto delle famiglie.

**DICHIARA INOLTRE**

**DI PRENDERE ATTO**



che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è **VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE** (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

**DI PRENDERE ATTO**



che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

**Di aver preso visione e compreso**



dell'**INFORMATIVA** di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.

**VALIDITA'**



*La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.*

**Tempi di conservazione:** Le riprese audio/video verranno **conservate** dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Unione europea**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST**

**Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)**

**Tel. 0536 880501**

Sito web:[www.icsassuolo1centroest.edu.it](http://www.icsassuolo1centroest.edu.it)

E-mail: [moic83000c@istruzione.it](mailto:moic83000c@istruzione.it) – pec:[moic83000c@pec.istruzione.it](mailto:moic83000c@pec.istruzione.it)

Per ulteriori informazioni: [www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

\_\_\_\_\_( ), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Loredana Bilardi

*(Documento informatico firmato digitalmente Ai sensi del  
DPR 445/2000 e del D.Lvo 82/2005 e norme collegate)*

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_