#### Al Dirigente Scolastico

##### **I. C. “P.G. Semeria”**

#####  Matera

 I sottoscritti, in qualità di **rappresentanti dei genitori** degli alunni frequentanti la classe/i o sezz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a nome dei genitori, **chiedono** che il fotografo/l’operatore di ripresa Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa effettuare foto ricordo/riprese video, all’interno dei locali scolastici, per gli alunni della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, precisa che le foto/video sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso nell’ **allegato 1**. I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Firma rappresentanti dei genitori di classe e/o sezione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** |  | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di fotografo/operatore di ripresa designato per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara che svilupperà la sua attività nella più scrupolosa osservanza delle norme sulla privacy ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e 679/2016 RGPD, fornendo le dovute informative ai genitori degli alunni della/e classe/i o sezz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e acquisendo dagli stessi i relativi consensi.

Pertanto, il sottoscritto:

- si impegna a non utilizzare ad altri fini il materiale di cui verrà in possesso ed a non riprendere ambienti scolastici e/o persone presenti che non riguardano l’iniziativa per la quale è stato autorizzato;

- chiede autorizzazione a poter effettuare foto e/o riprese video;

- precisa che nessun onere sarà a carico di Codesto Istituto per la suddetta attività;

- opererà in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma Operatore**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista la richiesta:** □ SI concede □ NON si concede

 **Il Dirigente Scolastico**

 Prof. Ing. Lamberto Carmine DE ANGELIS

**allegato 1**

**AUTORIZZAZIONE FOTO RICORDO**

**ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fotografo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **ALUNNI****(Cognome e Nome)** | **SI/NO**  | **AUTORIZZAZIONE SCATTO****(Cognome, Nome e****Firma genitore)\*** | **DICHIARA concordanza parere con altro titolare di responsabilità genitoriale (artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile)****(FIRMA GENITORE) \*** |
| 1 |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |  |
| 9 |   |   |   |  |
| 10 |   |   |   |  |
| 11 |   |   |   |  |
| 12 |   |   |   |  |
| 13 |   |   |   |  |
| 14 |   |   |   |  |
| 15 |   |   |   |  |
| 16 |   |   |   |  |
| 17 |   |   |   |  |
| 18 |   |   |   |  |
| 19 |   |   |   |  |
| 20 |   |   |   |  |
| 21 |   |   |   |  |
| 22 |   |   |   |  |
| 23 |   |   |   |  |
| 24 |   |   |   |  |
| 25 |   |   |   |  |

**\* *Nel caso sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell’altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile).***