



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRAIA A MARE

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.edu.it

87028 -PRAIA A MARE (CS)

I.C. PRAIA A MARE - CS
Prot. 0003757 del 14/05/2025
IV (Uscita)

**Ai Docenti
Ai Sigg. Genitori
Infanzia/Primaria/Secondaria I grado
dell'I.C. Praia a Mare
All'Albo dell'Istituzione Scolastica
Al sito Web
Agli Atti
Bacheca Argo Next**

OGGETTO: *Richiesta autorizzazione al Dirigente Scolastico di foto ricordo di classe anno scolastico 2024-2025 e privacy*

Il Regolamento UE 679/2016 conferisce al titolare del trattamento, il Dirigente Scolastico quale rappresentante pro tempore dell'Istituto, la responsabilità di stabilire quali dati personali trattare, per quali finalità e con quali strumenti. Di conseguenza, il Dirigente può permettere la realizzazione delle foto ricordo all'interno dell'edificio scolastico, adoperando procedure e misure di sicurezza atte a garantire la tutela dei dati personali trattati.

Ciò premesso, le famiglie potranno chiedere l'accesso in classe di un fotografo, individuato dalle stesse famiglie in maniera che il ruolo svolto dalla scuola si limiti a consentire l'uso dei locali, senza alcun coinvolgimento nel trattamento dei dati personali.

La richiesta di autorizzazione deve essere presentata dal genitore rappresentante di classe e dovrà evidenziare le finalità puramente personali e familiari delle foto e l'impegno dei genitori ad un uso responsabile delle stesse e l'indicazione che qualsiasi uso non legittimo sarà ad essi esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Nella richiesta deve anche essere specificato che saranno ritratti in foto solo gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso un modulo debitamente firmato dai genitori ed allegato alla richiesta.

Alla presente è allegata modulistica



Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marilena Salsano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ex art.3 comma 2 D.Lgs. 39/93

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

_ | _ Il sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e
Sezione/i-Classe/i _____ della scuola _____

CHIEDE

a nome dei genitori, 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 referenti di plesso

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 sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso il modulo allegato alla presente. 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.

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche, in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza e infine nel rispetto delle norme igienico-sanitarie relative all'attuale situazione epidemiologica.

Praia a Mare, lì _____

Con Osservanza

FIRMA

Spazio riservato all'Ufficio di segreteria 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**

DIRIGENTE SCOLASTICO

MODULO DI CONSENSO A FOTO DI CLASSE

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. _____ PLESSO _____ a.s. _____
NOME FOTOGRAFO _____

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 apponendo la mia firma nella tabella che segue fornisco il mio consenso alla partecipazione di mio figlio/a alla foto di classe.

Sono consapevole che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e mi impegno ad un uso responsabile delle stesse, consapevole che qualsiasi uso non legittimo delle stesse da parte mia sarà a me esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola

N.	COGNOME E NOME ALUNNI	FOTO DI CLASSE SI/NO	AUTORIZZA scatto FIRMA PADRE E MADRE
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			

Praia a Mare, lì _____

Il genitore rappresentante di classe
