

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Galilei"
Busto Arsizio (VA)

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola

AUTORIZZANO

L'Istituto ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia il/la proprio/a figlio/a.

Le fotografie e le riprese audio-video, relative alle attività e ai progetti previsti dal PTOF di Istituto (ivi comprese le gite scolastiche) e alla programmazione delle singole classi, saranno utilizzate in conformità con il **Regolamento UE 2016/679** relativo al trattamento dei dati personali.

Sono consapevoli che:

- 1) I materiali saranno raccolti a scopo didattico, scientifico, divulgativo e per partecipare a concorsi rivolti alle scuole; i dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.
- 2) Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali scolastici, nelle sedi di svolgimento dei progetti didattici (es. teatri, musei, impianti sportivi e locali concessi in uso), e/o pubblicate sul sito web e/o sul canale social dell'Istituto.
- 3) In caso di pubblicazione di immagini e/o video sul sito istituzionale il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.
- 4) Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, gite, ecc.

Confermano di essere a conoscenza che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile interno del trattamento dei dati personali della scuola il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale; L'autorizzazione alla raccolta e all'utilizzo del materiale, **i dati forniti si intendono validi per la durata del corso di studi del rispettivo ordine**; resta valida la nostra possibilità in qualunque momento, di revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta al Dirigente scolastico.

Hanno preso visione dell'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati presenti sul sito istituzionale della scuola [Privacy – Istituto Comprensivo Galilei \(galileibusto.edu.it\)](http://galileibusto.edu.it).

Busto Arsizio, ___/___/_____

Firma di entrambi i genitori

In caso di firma da parte di un solo genitore, lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 genitore _____

Firma genitore _____