



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
"ISTITUTO COMPRENSIVO 2 - via BARBARANELLI"
Via F. Barbaranelli, 3/3-a - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) Tel. 0766.031868 Fax: 0766.546961
Cod.Fisc. 91038390588 - Cod.Mecc. RMIC8GN009 – www.iccivitavecchia2.edu.it
E-mail: rmic8gn009@istruzione.it – Pec: rmic8gn009@pec.istruzione.it

Circolane n. 308

Ai Docenti
Ai Genitori –
Agli Alunni
Al DSGA
Al Sito della scuola

OGGETTO: Indicazioni per foto/video ricordo di classe anno scolastico 2023-2024 e privacy.

Il Regolamento UE 679/2016 attribuisce al titolare del trattamento, il Dirigente Scolastico quale rappresentante pro tempore dell'Istituto, la responsabilità di decidere quali dati personali trattare, per quali finalità e con quali strumenti.

Pertanto, il Dirigente può consentire la realizzazione delle foto ricordo all'interno dell'edificio scolastico, adottando procedure e misure di sicurezza idonee a garantire la tutela dei dati personali trattati. Ciò premesso, le famiglie potranno chiedere l'accesso in classe di un fotografo, professionista o genitore, individuato dalle famiglie medesime in modo che il ruolo svolto dalla scuola si limiti a consentire l'uso dei locali senza alcun coinvolgimento nel trattamento dei dati personali.

La richiesta potrà essere presentata dal genitore rappresentante di classe e dovrà evidenziare le finalità puramente personali e familiari delle foto/video e l'impegno dei genitori ad un uso responsabile degli stessi 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.

Tale modulistica sottoscritta dai genitori sarà conservata dai referenti di plesso e consegnata a fine anno agli atti della scuola.

10/05/2024 Civitavecchia.

Modulistica in allegato.

Prof.ssa De Luca Francesca
(Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3co.2 del D.lgs. n. 39/93)

MODULO DI CONSENSO A FOTO/VIDEO DI CLASSE- a.s. _____

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. _____ PLESSO _____ ordine di scuola _____

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/ VIDEO DI CLASSE SI/NO	AUTORIZZA SCATTO 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			