	<p align="center">I.I.S.S. "Piero Gobetti"</p> <p align="center">LICEO: Scientifico - Linguistico</p> <p align="center">TECNICO: Amministrazione Finanza Marketing - Meccanica Meccatronica Energia - Informatica e Telecom.</p> <p align="center">PROFESSIONALE: Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale - Manutenzione e Assistenza Tecnica</p>	<p>Via della Repubblica, 41 42019 Scandiano (RE) tel. 0522 855485/854360 www.istitutogobetti.edu.it reis00300n@istruzione.it reis00300n@pec.istruzione.it Codice fiscale 91001560357 Codice Univoco UF5D7C</p>
---	---	--

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

Io/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 "P. Gobetti" (di seguito "Istituto") 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. 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

l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario)**, piattaforme in Cloud e registro elettronico in uso presso l'Istituto Scolastico **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*);

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.

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.**

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> 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) <u>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.</u>

<input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> 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'	
	<p><i>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.</i></p> <p>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.</p>

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Maria Corradini

(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 _____