



ISTITUTO COMPRESIVO "G. MARCONI"

Via Guglielmo Marconi, 1 - 41013 Castelfranco Emilia - MO

Tel 059 926254 - fax 059 926148

e-mail: moic825001@istruzione.it – sito web: www.scuolemarconi.it

Prot. n° 316/6.2.a

Castelfranco Emilia, lì 09 gennaio 2019

PRIVACY

Dichiarazione di consenso

per l'utilizzo di immagini di alunni e/o studenti

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... il.....,

in qualità di soggetto esercitante la potestà genitoriale sull'alunno/a

esprime il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

- | | | |
|----|----|---|
| | | <u>Annuario/ Calendario</u> |
| SI | NO | Autorizzo il trattamento per la pubblicazione del Calendario della scuola della fotografia dell'interessato. L'annuario ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia. |
| | | <u>Fotografie su opuscoli</u> |
| SI | NO | Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Gli opuscoli vengono distribuiti alle famiglie interessate all'iscrizione alla scuola. |
| | | <u>DVD e CDrom</u> |
| SI | NO | Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd-cdrom di riprese video o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia. |
| | | <u>Video e foto su internet</u> |
| SI | NO | Autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sul sito internet della scuola, di riprese video o immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale viene diffuso su internet sul solo sito istituzionale della scuola. |

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Data Firma (leggibile)