

MODULO PER CONSENSO INFORMATIVA FOTOGRAFIE/VIDEO/AUDIO

I sottoscritti (nome e cognome)

_____ in qualità di ☐ padre
_____ in qualità di ☐ madre
_____ in qualità di ☐ rappresentante legale
_____ in qualità di ☐ rappresentante legale

dell'alunno _____

frequentante la classe/sez della scuola ☐ ☐ ☐
.....

DICHIARA/DICHIARANO

di aver letto e compreso L'INFORMATIVA FOTOGRAFIE/VIDEO/AUDIO

pubblicata sul sito della scuola all'indirizzo <https://www.icritalevimontalcininovara.it/privacy-policy/>
e consultabile anche presso la segreteria dell'IC Rita LeviMontalcini – Via Rivolta 4 – Novara

a tal proposito,

☐ **PRESTA/PRESTANO**

☐ **NON PRESTA/NON**

PRESTANO IL CONSENSO

per l'effettuazione di foto o video tramite macchina fotografica, videocamera o altro strumento del Titolare ed è finalizzato alla **documentazione interna** delle attività scolastico-didattico-formative svolte dal titolare durante l'anno scolastico quali, ad esempio: progetti, visite guidate, premiazioni e laboratori didattici speciali, feste, concorsi, manifestazioni o qualsiasi altra attività connessa e svolta da parte dell'Istituto Scolastico e di cui quest'ultimo fornirà nel corso dell'anno i relativi dettagli. **Le immagini o i filmati potranno anche essere diffusi fuori dall'Istituto scolastico al fine di promuovere le suddette iniziative scolastiche**: tale diffusione potrà avvenire, ad esempio, mediante strumenti cartacei (es. giornalino scolastico, manifesti, calendario) o emittenti televisive, radio, sito istituzionale dell'Istituto o altro strumento telematico comunque connesso alle attività del Titolare.

Luogo e data _____

Firma*	Firma*
☐ padre ☐ madre ☐ rappresentante legale	☐ padre ☐ madre ☐ rappresentante legale
_____	_____

*** in caso di firma singola compilare quanto segue**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile

Dichiara che il ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **rappresentante legale** è impossibilitato a firmare per una delle seguenti motivazioni: lunga assenza all'estero o in altre città, trasferimento all'estero o in altre città, incapacità legale, grave malattia, scomparsa

Firma _____

NOTA BENE: SI PRECISA CHE L'ISTITUTO NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI FAMILIARI O LORO RAPPRESENTANTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DALLA DIREZIONE.