

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO per FOTO RICORDO DI CLASSE.

_ | _ sottoscritt _____ in qualità di rappresentante
dei genitori degli alunni della/e Sezione/i-Classe/i _____, della scuola Infanzia- Primaria-
Sec. di I grado di _____

CHIEDE

a nome di tutti i genitori della classe tranne _____, l'autorizzazione a
far entrare nella scuola l'incaricato/a per effettuare la FOTO RICORDO DI CLASSE ad uso non
didattico _____

Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ ()

il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ ()

in Via _____ (allegare copia documento di identità), per poter
effettuare la foto ricordo della classe/sezione in data _____

Consapevole che il D.L.vo. n. 196/03 e il Regolamento UE 2016/679 prevedono la tutela delle
persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa
che la foto sarà effettuata esclusivamente con la partecipazione degli alunni i cui genitori
aderiscono all'iniziativa.

Nel caso di foto di classe il fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non
recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di
correttezza e di tutela della riservatezza.

Le immagini raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e
destinate ad un ambito familiare o amicale. L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso,
costituisce violazione della normativa vigente. (Vademecum "La scuola a prova di privacy" –
Garante per la protezione dei dati personali - 7/11/2016).

Distinti saluti

FIRMA
