MODULO “AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE”

NOTE
Da riconsegnare agli Insegnanti di classe

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “Giulio Cesare”
Savignano sul Rubicone

AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE

La sottoscritta _____

Il Sottoscritto _____

Genitori / Tutori Legali dell’alunno/a_____

Frequentante la scuola dell’ Infanzia/Primaria/Sec. 1° grado_____

Classe_____ sez. _____

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

la realizzazione della foto di classe/sezione, frequentata dal proprio figlio/a_____, da parte di un genitore della stessa classe/sezione _____ o da un fotografo autorizzato_____

A tutela della privacy, il nome del minore non verrà divulgato in alcun contesto e il cui trattamento sarà parimenti soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03 e successive modifiche.

Savignano sul Rubicone, _____

FIRMA DI <u>ENTRAMBI</u> I GENITORI_____ _____

<u>SE LA FIRMA SOVRASTANTE E’ DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE</u>

Il sottoscritto _____, 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.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

A cura del fotografo professionista
o del genitore autorizzato

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

DICHIARAZIONE TUTELA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a ……nato/a a ……. ……. ……. ……. il……

Residente a …… in Via ……

DICHIARA

ai sensi della normativa sulla tutela della privacy e del trattamento dei dati, di rispettare l'obbligo della massima riservatezza in merito ai dati ed alle informazioni di cui venga in possesso e/o conoscenza, rispettando, altresì, il divieto della loro divulgazione, se non autorizzata, sotto qualsiasi forma.

E' consapevole che non è prevista la richiesta all'utilizzo di dati per nessun uso o fine.

Timbro* e Firma

Data ……..

……

** Il timbro è richiesto solo per il fotografo professionista*

A cura di chi effettua la foto di classe

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, *600-quater,* 600-quinquies e *609-undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.