



## ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) – C.F.:91171010373 - Tel. 051 670 48 24  
 Sito internet [www.iccastellodiserravalle.edu.it](http://www.iccastellodiserravalle.edu.it) e-mail: [boic810009@istruzione.it](mailto:boic810009@istruzione.it) - [segreteria@serravalle.istruzione.it](mailto:segreteria@serravalle.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Castello di Serravalle - Savigno

Io sottoscritto

Nato il  a   
e

Io sottoscitta

Nato il  a

in qualità di genitore/ tutore del minore

iscritto presso la scuola

### 1) AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI (BARRARE UNA CASELLA)

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle – Savigno a realizzare ed utilizzare 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 (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.

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle - Savigno affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, 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 internet dell'Istituto**,

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle - Savigno affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite la pagina Facebook dell'Istituto, <https://www.facebook.com/iccastellodiserravalle/>

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

pubblicazioni per articoli, brochure, locandine, poster che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle - Savigno affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti

- AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet 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.

**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.

## 2) DICHIARAZIONE AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" – PRIVACY

### DICHIARIAMO

Di aver preso visione e sottoscritto 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 istituto;

- AUTORIZZIAMO  
 NON AUTORIZZIAMO

l'utilizzo e la diffusione dei dati per il proprio figlio in caso di:

- visite guidate e viaggi di istruzione  SI'  NO
- pratiche di assicurazione  SI'  NO

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.

Luogo e data,

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :**

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.

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia C.I. dell'alunno.