



Erasmus+



ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA



Unione Europea



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ISTITUTO COMPENSIVO STATALE "F.GUGLIELMINO"

Via D. Alighieri, 6 - 95022 ACICATENA (CT)

☎ 095.801568 Cod.Fiscale 81002750875 Cod. Meccanografico CTIC815003

💻 www.fguglielmino.it - ✉ ctic815003@istruzione.it pec: CTIC815003@pec.istruzione.it

LETTERA DI CONSENSO PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

(Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

Questa Istituzione Scolastica

CHIEDE

di poter a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri_ figli_ dal personale autorizzato dell'Istituzione Scolastica, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol_, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, per le finalità sotto riportate. Si ricorda che il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza.

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante l'IC Guglielmino-Rossi di Aci catena

classe _____ sez. _____ anno scolastico _____ indirizzo _____

FINALITA'	CONSENSO
Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni, esposizioni, mostre all'interno della scuola).	☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione di stampe e giornalini scolastici a esclusivo uso delle famiglie.	☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio su supporti hardware (es. CD, DVD, pen-drive, memory card).	☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO



Erasmus+



ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA

Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio sul sito web della scuola.	☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio sui canali web social della scuola: facebook,	☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per la durata del ciclo di studi, salvo diversa disposizione.

Luogo e data,

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)*

NOME e COGNOME per esteso: _____

FIRMA: _____

NOME e COGNOME per esteso: _____

FIRMA: _____

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n°54). In caso di affido disgiunto firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Firma di entrambi i genitori e dello studente:

