**COMUNICAZIONE DEI GENITORI SULLA REALIZZAZIONE DELLA FOTO DI FINE ANNO SCOLASTICO E SCELTA DEL GENITORE FOTOGRAFO VOLONTARIO**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 e 14 del GDPR**

 Al Dirigente Scolastico

Prof.ssa Donatella Savastano

Dell’I.C. Albano Loc. Cecchina

**OGGETTO: Comunicazione al dirigente scolastico scelta del fotografo “genitore volontario” a cura dei genitori della sezione/classe.**

Consegna liberatorie/autorizzazione all’ingresso.

 I sottoscritti Genitori/Tutori/Affidatari dei sotto indicati minore, frequentanti la classe \_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesta scuola, PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICANO**

Di aver scelto il fotografo genitore volontario sig/sig.ra **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZZANO**

- il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla realizzazione di riprese fotografiche contenenti l’immagine e/o il nome del/della proprio/a figlio/figlia, in occasione della foto di fine anno scolastico 2024/25.

**I sottoscritti genitori sono consapevoli che il predetto materiale fotografico viene realizzato a solo scopo personale e documentario. I sottoscritti genitori sono consapevoli che il predetto consenso viene rilasciato al genitore fotografo volontario sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solo ai fini della realizzazione della foto ricordo a conclusione dell’anno scolastico corrente e che, in nessun caso ed in nessun altro contesto, il materiale fotografico contenente l’immagine e/o il nome anche di altri minori in esso raffigurati, potrà essere utilizzato, pubblicato e/o altrimenti divulgato online, in Internet, social network, sito personale o su altri siti in formato digitale e/o cartaceo, nonché su giornali, riviste, periodici, pubblicazioni a stampa di vario genere.**

I sottoscritti genitori sono consapevoli che la violazione dell’impegno alla non utilizzazione, pubblicazione e/o divulgazione del predetto materiale fotografico, in qualunque modo e contesto, online, in Internet, Social network, sito personale o su altri siti in formato digitale e/o cartaceo e/o a stampa, rappresenta un illecito e può esporre il/i trasgressore/i alle sanzioni previste dalle vigenti normative poste a tutela dei minori.

**I sottoscritti genitori sollevano l’I.C. Albano Loc. Cecchina da ogni ed eventuale responsabilità per la violazione di uno degli impegni assunti con la sottoscrizione della presente liberatoria.**

**CHIEDONO INOLTRE**

**Che il sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa essere ammesso in classe, nei soli giorni concordati con l’Istituto per la realizzazione della foto di gruppo**.

 Giorno proposto (non meno di tre giorni prima dalla consegna della presente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSE/SEZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **PLESSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOME MINORE** **(COGNOME E NOME)** | **FIRMA PADRE (TUTORE/AFFIDATARIO) LEGGIBILE** | **FIRMA MADRE (TUTORE/AFFIDATARIO) LEGGIBILE** | **DATA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |