

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"
Via delle Querce
tel. 0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"
Via Polisportivo
Tel. 0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

CONSENSO ALLA CONDIVISIONE DI FOTOGRAFIE E VIDEO DEGLI ALUNNI
IN AMBIENTE DIGITALE RISERVATO

Classe/Sezione	
Plesso	
Attività/Evento/Progetto	
Ambiente riservato utilizzato	
Periodo/Data	

INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE E GLI ALUNNI

In occasione dell'attività sopra indicata, la scuola intende realizzare fotografie e/o brevi riprese video allo scopo di documentare alcuni momenti dell'esperienza svolta dagli alunni e consentirne la condivisione con le famiglie interessate.

Le immagini saranno selezionate dalla scuola secondo criteri di pertinenza, adeguatezza e minimizzazione e saranno rese disponibili esclusivamente all'interno dell'ambiente digitale riservato indicato, accessibile agli utenti autorizzati mediante credenziali personali.

Le immagini NON saranno pubblicate, sulla base del presente consenso, sul sito istituzionale della scuola, sui social network, su piattaforme pubbliche o su altri canali liberamente accessibili.

La condivisione nell'ambiente riservato costituisce un trattamento distinto dalla eventuale diffusione pubblica delle immagini, e un eventuale utilizzo delle immagini per finalità ulteriori dovrà pertanto essere oggetto di autonoma valutazione da parte della scuola e, quando necessario, di una specifica informazione e di un distinto consenso.

La scuola raccoglie il presente consenso ai sensi degli artt. 4, punto 11, 6, par. 1, lett. a), e 7 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il **consenso è facoltativo**. Il mancato consenso non produce alcuna conseguenza sulla partecipazione dell'alunno all'attività scolastica, sul suo percorso formativo o sulla valutazione.

La scuola adotterà, nei limiti concretamente applicabili all'attività, modalità organizzative idonee a evitare la condivisione nell'ambiente riservato di immagini riconoscibili dell'alunno per il quale il consenso non sia stato prestato.

IMPEGNO DELLE FAMIGLIE E DEGLI ALUNNI AL CORRETTO UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Le fotografie e i video eventualmente messi a disposizione nell'ambiente riservato sono destinati esclusivamente alla **fruizione personale e familiare** connessa all'attività scolastica documentata.

Considerato che le immagini possono ritrarre anche altri alunni, ciascun destinatario è tenuto a rispettarne la riservatezza e i diritti.

Le famiglie sono pertanto invitate a **non pubblicare, diffondere o ricondividere** le immagini ricevute attraverso social network, siti Internet, gruppi pubblici e privati o altri canali accessibili a soggetti diversi dai destinatari originariamente individuati dalla scuola.

In particolare, le immagini nelle quali risultino riconoscibili altri minori non devono essere pubblicate o ulteriormente diffuse senza che ricorrano i necessari presupposti per l'utilizzo delle immagini delle persone ritratte.

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"
Via delle Querce
tel. 0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"
Via Polisportivo
Tel. 0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

Il presente consenso alla condivisione nell'ambiente riservato non costituisce autorizzazione della scuola alla successiva diffusione delle immagini da parte dei destinatari.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

I sottoscritti
GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Nome e Cognome _____

Nome e Cognome _____

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a

Nome e Cognome dell'alunno/a _____

Classe/Sezione _____ Plesso _____

Oppure se alunno/a maggiorenne

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Classe/Sezione _____ Plesso _____

dopo aver letto le informazioni riportate nel presente modulo e l'informativa sul trattamento dei dati personali già resa dall'Istituto tramite RE, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

☐ ACCONSENTONO	alla condivisione delle fotografie e/o dei video nei quali il/la proprio/a figlio/a risulti riconoscibile, realizzati nell'ambito dell'attività/evento/progetto sopra indicato, esclusivamente nell'ambiente digitale riservato individuato dalla scuola e accessibile ai destinatari autorizzati.
☐ NON ACCONSENTONO	

Il consenso è riferito esclusivamente all'attività/evento/progetto e alle modalità di condivisione indicate nel presente modulo e non comprende la pubblicazione delle immagini sul sito istituzionale, sui social network o su altri spazi pubblicamente accessibili.

Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7, par. 3, del Regolamento (UE) 2016/679, mediante comunicazione all'Istituto. La revoca non pregiudica la liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso prima della revoca.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI RICEVUTE

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"
Via delle Querce
tel. 0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"
Via Polisportivo
Tel. 0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver preso conoscenza delle indicazioni relative alla tutela delle immagini degli altri alunni e si impegnano a non pubblicare o diffondere le fotografie e i video ricevuti attraverso l'ambiente riservato quando siano riconoscibili altri minori.

Data _____

Firma Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale 1 _____

Firma Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale 2 _____

IN CASO DI FIRMA SINGOLA

Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile e degli artt. 330–333 del Codice civile, nonché della Legge n. 54/2006 ("Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli").

Firma Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale

Oppure se alunno/a maggiorenne

Firma Alunno/a
