



Ministero dell'Istruzione
DIREZIONE DIDATTICA QUINTO CIRCOLO

Via Manfredi, 40 – PIACENZA

Tel. 0523/458285/462913 Fax 0523/716068 e-mail: pcee005008@istruzione.it

C.F. 80010210336 – sito: www.quintocircolopc.edu.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a.....
Nato il/...../..... a
in qualità di genitore/ tutore del minore.....
iscritto presso la scuola:

- primaria "Vittorino da Feltre"
- infanzia "Dante"
- infanzia "Collodi"

PRENDE ATTO



Che la Direzione Didattica Quinto Circolo (di seguito "Istituto") realizza ed utilizza 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 contenute nel **PTOF** (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;

(selezionare una delle due opzioni)

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**



L'Istituto affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola, 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 WEB**, tramite i **canali Istituzionali della Scuola** e **piattaforme multimediali** autorizzate dall'Istituto scolastico per le finalità connesse all'erogazione del servizio di istruzione in sede di DDI;

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**



L'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli (es. il giornalino della scuola, blog online), locandine (es. Annuario), e/o CD-ROM alle famiglie**, contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o d'informazione delle attività didattiche.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**



L'Istituto affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola siano utilizzate per documentare e divulgare alle famiglie attività della scuola quali:

saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti *(in questo caso le specifiche informative verranno rese disponibili in sede di progetto specifico)*;



Ministero dell'Istruzione
DIREZIONE DIDATTICA QUINTO CIRCOLO

Via Manfredi, 40 – PIACENZA

Tel. 0523/458285/462913 Fax 0523/716068 e-mail: pcee005008@istruzione.it

C.F. 80010210336 – sito: www.quintocircolopc.edu.it

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA



Nostro/a figlio/a a partecipare alle uscite guidate sul territorio in orario scolastico a piedi o con mezzi pubblici, coerenti con il pieno svolgimento delle attività didattiche programmate.

I docenti provvederanno a dare comunicazione alle famiglie, di ogni uscita programmata e della relativa organizzazione.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

PRENDE ATTO



Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. laboratorio) a scuola esclusivamente in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato e non coerente con quanto specificato nelle attività didattiche contenute nel **PTOF**.

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.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

PRENDE VISIONE



dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola su Registro elettronico correlata all'attivazione del servizio di pagamento "**Pago in rete**". Nell'ambito della gestione dei pagamenti elettronici con il servizio "**Pago In Rete**", l'Istituto può, *inter alia*, trattare dati personali relativi al soggetto versante (genitore, delegato, tutore o responsabile genitoriale) in associazione con quelli dell'alunno/a per abilitare le famiglie al versamento telematico con il sistema pagoPA delle tasse e dei contributi scolastici richiesti agli alunni frequentanti per i servizi scolastici offerti.

_____ (apporre un flag solo se interessati) _____

• Chiede all'Istituzione scolastica di associare il proprio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa **ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati.**

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA



La fornitura del proprio numero di telefono al rappresentante di sezione / classe.



Ministero dell'Istruzione
DIREZIONE DIDATTICA QUINTO CIRCOLO

Via Manfredi, 40 – PIACENZA

Tel. 0523/458285/462913 Fax 0523/716068 e-mail: pcee005008@istruzione.it

C.F. 80010210336 – sito: www.quintocircolopc.edu.it

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> DI PRENDERE ATTO	
	che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video nelle recite/laboratori didattici/gite d'istruzione ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>
<input type="checkbox"/> DI PRENDERE ATTO	
	che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.
<input type="checkbox"/> Di aver preso visione	
	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • Informativa DDI – servizi piattaforma google workspace for education; • Informativa privacy relativa al trattamento di dati personali di alunni e genitori (ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali – GDPR 679/16)
<input type="checkbox"/> Di aver preso visione e di sottoscrivere	
	Il Patto di corresponsabilità educativa del Quinto Circolo didattico, al link: https://quintocircolopc.edu.it/wp-content/uploads/sites/244/nuovo-PATTO-DI-CORRESPONSABILITA-3.pdf
VALIDITA'	
	<p><i>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. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.</i></p> <p>Tempi di conservazione: Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.</p>

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Piacenza (PC), __/__/____

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Monica Caiazzo

(Documento informatico firmato digitalmente Ai sensi del DPR 445/2000 e del D.Lvo 82/2005 e norme collegate)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

OPPURE

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "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."

FIRMA DEL GENITORE _____