

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE GENERICA**

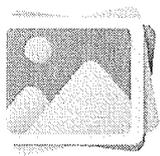
Io/La sottoscritto/a.....  
 Nato il ...../...../..... a .....  
 in qualità di genitore/ tutore del minore.....  
 iscritto presso la presente scuola per l'indirizzo .....

**PRENDE ATTO**

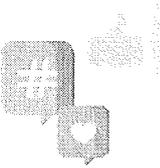


Che l'Istituto Comprensivo VR 11 Borgo Roma Ovest realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

*(selezionare una delle due opzioni)*

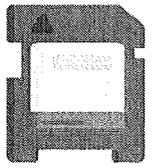


**AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**



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, pagine SOCIAL** (es. \_\_\_\_\_) **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 (si consiglia, a tal proposito, la presa visione del piano DDI approvato);

*(selezionare una delle seguenti opzioni)*



**AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

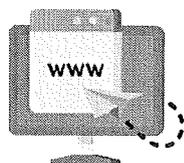
*(qualora previsto)* l'Istituto in merito alle pubblicazioni e/o divulgazioni di **articoli** (es. **il giornalino della scuola, blog online**), **locandine** (es. **Annuario**), e/o **CD-ROM alle famiglie** contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare 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 (*N.B. specifiche informative verranno comunque rese disponibili in sede di progetto specifico*);



**PRENDE ATTO**

(selezionare una delle seguenti opzioni)

Inoltre, che **nostro/a figlio/a avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) 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 così come 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.



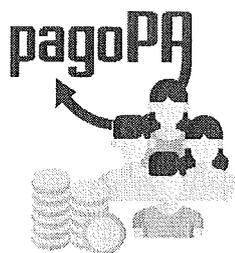
**PRENDE VISIONE**

(selezionare una delle seguenti opzioni)

dell'informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola all'indirizzo e/o tramite circolare 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.**



**INOLTRE** (solo se previsto solo per Comprensivi)

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

L'Istituto affinché il rappresentante di classe, – nell'espletare attività di raccolta di *micro-pagamenti* attraverso il portale di "Pago in rete" –, possa visualizzare e pagare gli avvisi telematici intestati agli alunni della classe per conto del genitore.

L'associazione tra rappresentante di classe e alunni viene effettuata dalla segreteria scolastica su esplicita richiesta del rappresentante di classe, previa autorizzazione da parte dei genitori degli alunni della classe. Si precisa che, **senza il consenso da parte del genitore**, il rappresentante di classe **NON** potrà essere associato all'alunno.

Tutte le volte che viene configurato un avviso di pagamento, la segreteria scolastica può decidere se abilitare o meno il rappresentante di classe alla visualizzazione e al pagamento di tale avviso intestato agli alunni della classe per conto delle famiglie.



SOLO PER ISTITUTI DI SCUOLA SUPERIORE

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'Istituto, ai sensi dell'art. 96 del Codice della privacy aggiornato dal D lgs. 101/2018, alla comunicazione di dati personali a Pubbliche Amministrazioni e/o Aziende al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale. La raccolta del consenso/autorizzazione potrà essere effettuata, in sede separata al presente modulo, tramite richiesta diretta all'Alunno qualora maggiorenne. I dati personali inoltrati riguarderanno unicamente quelli pertinenti alle finalità indicate (es. nome, cognome e indirizzo e-mail per consentire la comunicazione con gli enti e/o aziende interessate al profilo dello studente).

DICHIARA INOLTRE

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) 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.

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.

Di aver preso visione e compreso



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.

VALIDITA'



*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.*

**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.



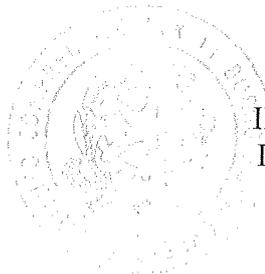
ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11  
BORGO ROMA OVEST



via Udine, 2 - 37135 Verona ☎: 045/501349 045/582044  
www.comprensivovr11.edu.it  
e-mail vric88200x@istruzione.it  
Pec Istituto : vric88200x@pec.istruzione.it  
Cod. Min. VRIC88200X C.F. 93185230237

Per ulteriori informazioni: [www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Marzia Baroni

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 \_\_\_\_\_