**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 I.I.S. MARIO RIGONI STERN BERGAMO (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;

**🞏 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 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 (https://www.iisrigonistern.it/privacy-2/);

**🞏 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 per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o d’informazione delle attività didattiche;

**🞏 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*;*

**⌧ PRENDE ATTO**

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 cosi 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**

dell’informativa Privacy disponibile nel sito web della scuola all’indirizzo https://www.iisrigonistern.it/pago-in-rete/ 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**

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. 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**

**⌧ PRENDE 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

**⌧ PRENDE 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 sul sito web dell’Istituto https://www.iisrigonistern.it/privacy-2/.

**VALIDITÀ**

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.

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**

Carmelo Scaffidi

*(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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_