



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
G. FALCONE - P. BORSELLINO**

SCUOLA: Infanzia - Primaria – Secondaria 1° grado

Via Corrado Alvaro, 2 - 89040 CAULONIA MARINA (RC) - Tel. 0964/82039

E-mail: rcic826001@istruzione.it - C.M. RCIC826001 - C.F. 90011460806 -

Sito web: www.istitutocomprensivocaulonia.edu.it

Circolare n. 88

**ALLE FAMIGLIE
dell'I.C. Falcone-Borsellino
AL SITO WEB
AL RE
AGLI ATTI**

Oggetto: Foto ricordo di classe

All'approssimarsi della conclusione dell'anno scolastico ed allo scopo di garantire il diritto alla privacy di ciascuno, si comunica alle S.S. L.L. che le **foto ricordo di classe** saranno consentite previa formale richiesta di accesso in classe di un fotografo, individuato dalle famiglie, presentata dai genitori rappresentanti di classe.

Si allega alla presente modulo di richiesta.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Lucia Pagano

Firma autografa sost. a mezzo stampa ex art.3,c.2,D.Lgs.39/93

RICHIEDA ACCESSO FOTOGRAFO PER FOTO RICORDO DI CLASSE

Alla Dirigente dell'I.C. Falcone - Borsellino
di Caulonia

| sottoscritti _____ in qualità di rappresentante dei
genitori degli alunni della classe/sezione _____, della scuola

- Infanzia
- Primaria
- Sec. di I grado

CHIEDONO

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola l'incaricato per effettuare la
FOTO RICORDO DI CLASSE

Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ ()

il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ ()

in Via _____ (allegare copia documento di identità),

**Per l'effettuazione della foto - ricordo propongono la seguente
data ____/____/____**

I sottoscritti rappresentanti della classe/sezione _____
consapevoli che il D.L.vo. n. 196/03 e il Regolamento UE 2016/679 prevedono la tutela delle
persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine,
precisano che **la foto sarà effettuata esclusivamente con la partecipazione degli alunni i cui
genitori aderiscono all'iniziativa come da elenco allegato alla presente recante firma
autografa degli stessi.**

DICHIARANO

- **La finalità delle foto è limitata ad uso responsabile, personale e familiare;**
- **Qualsiasi uso non legittimo delle fotografie sarà esclusivamente ascrivibile ai richiedenti;**
- **Di essere consapevoli che la scuola si limita alla concessione dei locali e non è in alcun modo coinvolta nel trattamento dei dati personali.**

Il Fotografo dovrà operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza. Gli scatti saranno realizzati in un'unica giornata preventivamente concordata.
Distinti saluti

FIRMA

FIRMA

Spazio riservato alla Segreteria/Direzione della scuola

Verificata la fattibilità, in merito alla richiesta delle foto per la/e classe/ sezione
_____ della Scuola _____

si autorizza non si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Lucia Pagano
