



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRESIVO "GALLUPPI-COLLODI-BEVACQUA"

Via Botteghelle n. 1 - 89132 Reggio Calabria

C.M.: RCIC87200P - C.F.: 92081300805

Telefono: 0965 51066 - <http://www.icgalluppirc.edu.it> - rcic87200p@istruzione.it - rcic87200p@pec.istruzione.it

Codice IPA: istsc_rcic87200p - Codice Univoco Ufficio UFDGOL

=====
Prot. n. 9422/I.4

Reggio C., 19/12/2022

Ai genitori
Ai docenti
Al D.S.G.A.
Al personale ATA

Agli Atti / Sito web / Registro elettronico

OGGETTO. Direttiva permanente sulle foto ricordo di classe

Il Regolamento UE 679/2016 attribuisce al titolare del trattamento, il Dirigente Scolastico quale rappresentante pro tempore dell'Istituto, la responsabilità di decidere quali dati personali trattare, per quali finalità e con quali strumenti.

Pertanto, il Dirigente può consentire la realizzazione delle foto ricordo all'interno dell'edificio scolastico, adottando procedure e misure di sicurezza idonee a garantire la tutela dei dati personali trattati.

Ciò premesso, le famiglie potranno chiedere l'accesso in classe di un fotografo, professionista o genitore, individuato dalle famiglie medesime in modo che il ruolo svolto dalla scuola si limiti a consentire l'uso dei locali senza alcun coinvolgimento nel trattamento dei dati personali.

La richiesta potrà essere presentata dal genitore rappresentante di classe e dovrà evidenziare le finalità puramente personali e familiari delle foto e l'impegno dei genitori ad un uso responsabile delle stesse e l'indicazione che qualsiasi uso non legittimo sarà ad essi esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Nella richiesta dovrà anche essere specificato che **saranno ritratti in foto solo gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso.**

Pertanto si richiede ai rappresentanti dei genitori delle classi interessate di:

- concordare insieme l'identificazione di un fotografo professionista unico (almeno per plesso), qualora non si sia optato per il fotografo-genitore;
- raccogliere il consenso dei genitori interessati (senza espressione del consenso il figlio/a non potrà essere ritratto nella foto) sull'apposito **Modulo consenso foto di classe (Allegato 1)**;
- consegnare la copia originale cartacea del modulo di consenso al docente Coordinatore del Team o del Consiglio di Classe;
- compilare il **Modulo richiesta autorizzazione ingresso fotografo (Allegato 2)**;
- consegnare all'ufficio protocollo gli allegati 1 e 2; in alternativa, è possibile inviarne copia scansionata all'indirizzo email rcic87200p@istruzione.it con oggetto "Foto classe" seguito dall'indicazione della classe/sezione, della scuola e del plesso (Es. "Foto classe 5A Primaria

Galluppi”, “Foto Classe 2B secondaria Bevacqua”, ecc.), insieme alla copia di un documento d’identità del rappresentante dei genitori;

- provvedere autonomamente alla raccolta del denaro e al saldo del fotografo: qualsiasi operazione comportante il maneggio di denaro dovrà infatti essere svolta autonomamente dai genitori, senza alcun coinvolgimento del personale scolastico;
- consegnare le foto al di fuori dei locali della scuola, a cura del rappresentante dei genitori o presso lo studio del fotografo, in base agli accordi con il professionista, al fine di evitare situazioni di disagio per gli alunni che avessero scelto di non farsi ritrarre.

Tutte le operazioni di cui sopra, salvo l’ultima, devono essere ultimate entro il 15 dicembre oppure entro il 31 maggio dell’anno scolastico di riferimento, in modo che le foto possano essere effettuate, rispettivamente, entro l’inizio delle vacanze di Natale o nella prima decade di giugno.

L’operatore prenderà poi contatti con i referenti di plesso per concordare date e orari.

Analogha procedura è adottata qualora si volessero effettuare riprese video di recite, saggi, ecc.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Carlo Milidone

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del
c.d. Codice dell’Amministrazione Digitale e normativa connessa

MODULO DI CONSENSO A FOTO DI CLASSE / VIDEO RICORDO

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. _____ SCUOLA _____ PLESSO _____ a.s. _____

NOME FOTOGRAFO _____

*Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 **apponendo la mia firma nella tabella che segue fornisco il mio consenso alla partecipazione di mio figlio/a alla foto di classe / video ricordo.***

Sono consapevole che le foto e/o le riprese video sono destinate a finalità puramente personali e familiari e mi impegno ad un uso responsabile delle stesse, consapevole che qualsiasi uso non legittimo delle stesse da parte mia sarà a me esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

In caso di assenza del consenso scritto del secondo genitore/tutore perché mancante o impossibilitato, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiaro di effettuare la presente richiesta 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.

N.	COGNOME E NOME ALUNNO	FIRMA GENITORE 1	FIRMA GENITORE 2
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Reggio Calabria, _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Galluppi-Collodi-Bevacqua"
Reggio Calabria

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

Il/La sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della
Sezione-Classe _____ della scuola

- Infanzia "Botteghele" Infanzia "Collodi"
 Primaria "Collodi" Primaria "Galluppi" Secondaria "Bevacqua"

CHIEDE

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo, Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ (____) il _____, cod. fiscale _____, residente a
_____ (____) in Via _____ per poter effettuare **FOTO/VIDEO RICORDO**
DI CLASSE, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data _____ dalle ore _____ classe _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che le foto e le riprese video sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso il modulo allegato alla presente. I genitori che riceveranno copia delle foto e/o delle riprese video si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Il fotografo dovrà essere consapevole di dover 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.

Distinti saluti.

FIRMA

Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto/video per la classe
_____ della Scuola _____ plesso _____

- si autorizza non si autorizza per il seguente motivo: _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Carlo Milidone
