



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma  
Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209  
Distretto 13° - Cod. Minis. RMICBEK00L Cod. Fisc. 97712660584  
E-mail : [RMICBEK00L@istruzione.it](mailto:RMICBEK00L@istruzione.it) - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>  
posta certificata: [RMICBEK00L@pec.istruzione.it](mailto:RMICBEK00L@pec.istruzione.it)

**LETTERA DI CONSENSO PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE  
(Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)**

Questa Istituzione Scolastica, come da informativa visionata e consultabile sul sito istituzionale,

CHIEDE

di poter a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri\_\_ figli\_\_ dal personale autorizzato dell'Istituzione Scolastica, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol\_\_, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, per le finalità sotto riportate. Si ricorda che il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza.

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

FINALITA'	CONSENSO
Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni, esposizioni, mostre <b>all'interno della scuola</b> ).	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
Divulgazione di <b>stampe e giornalini scolastici</b> a esclusivo uso delle famiglie.	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di <b>documento in ambiti di studio su supporti hardware</b> (es. CD, DVD, pen-drive, memory card).	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
La registrazione del nome e cognome dell'alunno per accedere alla <b>piattaforma Google Suite for Education</b> , conforme al COPPA (Legge sulla protezione della privacy online dei bambini) e al FERPA (Legge sui diritti educativi familiari e sulla privacy).	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di <b>documento in ambiti di studio sul sito web</b> della scuola.	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di <b>documento in ambiti di studio sui canali web social</b> della scuola: facebook, instagram, ....	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZZO / <input checked="" type="checkbox"/> NON AUTORIZZO

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per la durata del ciclo di studi, salvo diversa disposizione.

Luogo e data

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)\*

NOME e COGNOME per esteso: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOME e COGNOME per esteso: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

\* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n°54). In caso di affidamento disgiunto firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.