



LICEO ARTISTICO "GIULIO ROMANO" DI MANTOVA
 CON SEDE ASSOCIATA
 LICEO ARTISTICO "ALESSANDRO DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO



Sede di Mantova
 Liceo Artistico "Giulio Romano"
 Via Trieste, 48 Mantova
 ☎ 0376/323389-320670

Sede di Guidizzolo
 Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato"
 Via Roma, 2 Guidizzolo
 ☎ 0376/819023

PEO: mns1010001@istruzione.it - PEC: mns1010001@pec.istruzione.it

codice fiscale: 80022610200 - cod. Min. MNSL010001 - cod. univoco fatt. elettronica: UFKA00

www.liceoartisticomantovaeguidizzolo.edu.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE

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 il **Liceo Artistico "G. Romano"** (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;

(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**, **Pagina Facebook** e **tramite il canale YouTube** seguenti:
<https://www.facebook.com/artegiulioromano>
<https://www.youtube.com/channel/UC20FO8u5JMeMLvTJkifE2lw/videos>
 nonché **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;



LICEO ARTISTICO "GIULIO ROMANO" DI MANTOVA
CON SEDE ASSOCIATA
LICEO ARTISTICO "ALESSANDRO DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO



Sede di Mantova Liceo Artistico "Giulio Romano" Via Trieste, 48 Mantova ☎ 0376/323389-320670	Sede di Guidizzolo Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato" Via Roma, 2 Guidizzolo ☎ 0376/819023
PEO: mns1010001@istruzione.it - PEC: mns1010001@pec.istruzione.it	
codice fiscale: 80022610200 - cod. Min. MNSL010001 - cod. univoco fatt. elettronica: UFKA00	
www.liceoartisticomantovaeguidizzolo.edu.it	

(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*);

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- 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 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.

(selezionare una delle seguenti opzioni)

- PRENDE VISIONE



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**.



LICEO ARTISTICO "GIULIO ROMANO" DI MANTOVA
CON SEDE ASSOCIATA
LICEO ARTISTICO "ALESSANDRO DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO



Sede di Mantova
Liceo Artistico "Giulio Romano"
Via Trieste, 48 Mantova
☎ 0376/323389-320670

Sede di Guidizzolo
Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato"
Via Roma, 2 Guidizzolo
☎ 0376/819023

PEO: mns1010001@istruzione.it - PEC: mns1010001@pec.istruzione.it

codice fiscale: 80022610200 - cod. Min. MNSL010001 - cod. univoco fatt. elettronica: UFKA00

www.liceoartisticomantovaeguidizzolo.edu.it



- 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 [inserire altri dati se richiesti] 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.



LICEO ARTISTICO "GIULIO ROMANO" DI MANTOVA
CON SEDE ASSOCIATA
LICEO ARTISTICO "ALESSANDRO DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO



Sede di Mantova Liceo Artistico "Giulio Romano" Via Trieste, 48 Mantova ☎ 0376/323389-320670	Sede di Guidizzolo Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato" Via Roma, 2 Guidizzolo ☎ 0376/819023
PEO: mns1010001@istruzione.it - PEC: mns1010001@pec.istruzione.it	
codice fiscale: 80022610200 - cod. Min. MNSL010001 - cod. univoco fatt. elettronica: UFKAOO	
www.liceoartisticomantovaeguidizzolo.edu.it	

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Mantova (MN), __/__/____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Alida Irene Ferrari

(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 _____