



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO

"Leonardo da Vinci"

Via D'Annunzio, 18 - 34077 RONCHI DEI LEGIONARI (GO)

Tel.: 0481-777035

Codice meccanografico GOIC805009 – C.F. 81004210316

e-mail: GOIC805009@ISTRUZIONE.IT

PEC: GOIC805009@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO RICHIESTA

ALLEGATO ALLE LINEE GUIDA

PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

DEGLI ALUNNI MINORI D'ETA'

TRAMITE VIDEO, FOTOGRAFIE

E QUALSIASI ALTRA MODALITA' DI RIPRODUZIONE

DELLA LORO IMMAGINE

Al Dirigente Scolastico
Al D.P.O.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data di nascita)

residente in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

a _____ Prov _____ C.A.P. _____
(luogo) (prov.) (CAP) in qualità di:

- DOCENTE
- NON DOCENTE (ATA)
- PROFESSIONISTA/APPALTATORE
- COLLABORATORE DI PROGETTO

ai sensi dell'art. 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 (norme penali) dello stesso D.P.R. 445/2000 **dichiara** di voler trattare i dati personali del/i minore/i (immagini) con le seguenti modalità:
videoripresa fotografia

altre modalità (indicare) _____

Per le seguenti finalità:

1) _____

In riferimento al servizio di: progetto

di _____ attività

scolastica di _____

di volerli pubblicare/comunicare nei seguenti modi

gruppo whatsapp

gruppo telegram sito

istituzionale scuola

altri siti

email

social media (indicare) _____ altre

modalità (indicare) _____

Precisando che l'amministratore della pagina social/chat/altro è: Sig./Sig.ra _____ e

i destinatari della pubblicazione/comunicare sono:

chiunque indistintamente

genitori e alunni genitori altri

rappresentanti dei minori (tutore, ecc.) altri

destinatari (indicare)

Adottando le seguenti misure di sicurezza USB criptata

credenziali di autenticazione

altre modalità (indicare) _____

e di rispettare le Linee Guida scolastiche relative a questa tipologia di trattamento

_____,
(data)

(luogo)

(Firma)