**MODULO CONSENSO STUDENTI**

I sottoscritti (nome e cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ padre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ madre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ rappresentante legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ rappresentante legale

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COGNOME STUDENTE |  |
| CLASSE /SEZIONE |  |
| PLESSO SCUOLA |  |

**DICHIARA/DICHIARANO**

di aver letto e compreso **L’INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DELLE FOTOGRAFIE, VIDEO, AUDIO** pubblicata sul sito dell’istituto e, a tal proposito,

**□ PRESTA/PRESTANO □ NON PRESTA/NON PRESTANO**

**IL CONSENSO**

a promuovere le attività didattico-ludico-formative svolte durante l’anno scolastico quali, ad esempio: progetti, visite guidate, premiazioni e laboratori didattici speciali, feste, concorsi, manifestazioni o qualsiasi altra attività della quale verranno forniti dettagli nel corso dell’anno. Le fotografie, i video e gli audio potranno essere esposti all’interno della struttura scolastica **(promozione interna)**

Inoltre,

**□ PRESTA/PRESTANO □ NON PRESTA/NON PRESTANO**

**IL CONSENSO**

Alla diffusione delle fotografie/video/audio mediante strumenti cartacei (es. giornalino scolastico, manifesti, calendario) o emittenti televisive, radio, sito istituzionale o pagine social network dell’Istituto o altro strumento telematico connesso del Titolare **(promozione esterna).**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma\* | Firma\* |
| □ padre □ madre □ rappresentante legale | □ padre □ madre □ rappresentante legale |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* in caso di firma singola compilare quanto segue

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile

Dichiara che il □ padre □ madre □ rappresentante legale è impossibilitato a firmare per una delle seguenti motivazioni: lunga assenza all’estero o in altre città, trasferimento all’estero o in altre città, incapacità legale, grave malattia, scomparsa

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA BENE: SI PRECISA CHE L’ISTITUTO SCOLASTICO NON È RESPONSABILE DI EVENTUALE DIFFUSIONE DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO AD OPERA DI FAMILIARI O LORO RAPPRESENTANTI O TERZI NON ESPRESSAMENTE AUTORIZZATI DAL TITOLARE.