



Istituto comprensivo "Arbe - Zara"

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano ☎ 02/88467600

Sito Istituto: www.icarbezara.edu.it - istituzionale: MIIC8DG00L@istruzione.it

posta certificata: MIIC8DG00L@pec.istruzione.it

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

Circolare n. 230

Milano, 12 aprile 2023

- Ai genitori I.C. Arbe Zara
Scuola primaria e secondaria
- Ai docenti
- Al personale ATA
- Agli atti
- Al sito web

Oggetto: Autorizzazione per foto di classe

Si comunica che, prima del termine dell'anno scolastico, verrà realizzata e successivamente consegnata ai genitori la foto di gruppo dei bambini della classe.

L'iniziativa sarà gestita da Associazione/Comitati dei genitori per quanto concerne la selezione del fotografo e la raccolta dei soldi. Si sottolinea che l'Istituzione scolastica non gestisce soldi fuori bilancio.

Nota bene: lo scatto per la realizzazione della foto ricordo di classe è ad uso non didattico. Le immagini raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale. L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso, costituisce violazione della normativa vigente; qualsiasi uso delle immagini degli alunni diverso e contrario alle norme, viene assunto da chi lo pone in essere sotto la propria personale responsabilità.

Affinché i bambini possano partecipare alla foto del gruppo classe, è richiesta relativa autorizzazione; si precisa che, in assenza di liberatoria da parte dei genitori, l'alunno non potrà essere fotografato.

Si allega liberatoria da restituire ai docenti della classe, firmata e compilata in tutte le sue parti.

Il Dirigente Scolastico reggente
prof.ssa Giuseppina Lara Santangelo

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Allegato alla circolare n°230 del 12/04/2023

MODULO DI AUTORIZZAZIONE FOTO DA RESTITUIRE AL DOCENTE DELLA CLASSE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante l'I.C. Arbe Zara, plesso _____ classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO** (barrare l'opzione scelta)

a fotografare il/la propri__ figli__ in occasione della tradizionale foto di classe.

Le immagini raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale. L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso, costituisce violazione della normativa vigente; qualsiasi uso delle immagini degli alunni diverso e contrario alle norme, viene assunto da chi lo pone in essere sotto la propria personale responsabilità.

Data _____

Firma _____

Firma _____

(firme di entrambi i genitori oppure *)

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, io sottoscritto dichiaro:

(barrare l'opzione scelta)

che la madre/il padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo

di essere l'unico genitore/tutore del bambino