



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO**  
80047 SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) –  
Via S. Leonardo, 2 - Tel. e Fax 081.827.19.88  
cod. mecc. NAEE17800R – CF 92019830634 - Cod. Fatt. Ell. - UFL9ON  
e-mail: [naee17800r@istruzione.it](mailto:naee17800r@istruzione.it) pec: [naee17800r@pec.istruzione.it](mailto:naee17800r@pec.istruzione.it)  
AMBITO NA 20

**Al Dirigente Scolastico del 2° Circolo Didattico**

*di San Giuseppe Vesuviano*

I sottoscritti:

Padre/tutore .....

Madre.....

genitori/tutor dell'alunno/a ..... nato a il ..... e  
iscritto presso il plesso ....., classe ..... sez. della scuola 2° C.D.  
di San Giuseppe Vesuviano \_\_\_ infanzia \_\_\_ primaria per l'a.s. \_\_\_\_\_ autorizzano l'Istituto "2° C.D. di  
San Giuseppe Vesuviano " ed i soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all'interno che  
all'esterno dell'istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri figli\_ in  
occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi  
all'attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica sul sito scolastico,  
pagina dedicata su FB al nostro Circolo Didattico, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento.

Consentiamo che l'autorizzazione è valida per tutte le attività e progetti attivati dall'istituto.

**Pertanto, dichiarano:**

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto per l'intero percorso scolastico dalla scuola dell'Infanzia e/o scuola primaria, salvo diversa disposizione da presentare con istanza di revoca dell'autorizzazione.
- che le informazioni qui indicate sono chiare, sufficienti e complete e di averle pienamente comprese.



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,  
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



**(da compilare solo se è necessario) Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

San Giuseppe Vesuviano,

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE .....

Firma.....

NOME e COGNOME DELLA MADRE .....

Firma.....

### INFORMATIVA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie e nelle riprese suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta. Il responsabile del trattamento dei dati personali presta il consenso.

[ ] DO IL CONSENSO [ ] NEGO IL CONSENSO

Luogo e data

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_