



ISTITUTO COMPRENSIVO "VIALE SAN MARCO"

Viale S.Marco, 67 - 30173 VE-MESTRE tel. 041958791 – fax 041952921 sito www.icvialesanmarco.gov.it

e-mail: veic874009@istruzione.it ; pec: veic874009@pec.istruzione.it

Cod. fisc. 82012700272 - Cod. Scuola VEIC874009

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI SENSIBILI RELATIVI AGLI ALUNNI

INFORMATIVA

Tale liberatoria, ai sensi e per gli effetti di cui al d. lgs. 30/6/2003 n. 196, è da ritenersi valida fino a espressa revoca e viene richiesta affinché l'Istituzione scolastica possa effettuare le seguenti attività in quanto coinvolgenti l'uso e la conservazione di dati personali del proprio figlio:

- 1) realizzazione e conservazione su supporto cartaceo, informatico o di altra natura di fotografie, di registrazioni audio e audiovisive che riproducano anche il proprio figlio, da parte di docenti, genitori od altro personale autorizzato, in occasione di feste, uscite collettive, visite guidate, svolgimento di attività didattiche condotte nella sede scolastica o fuori della stessa ma comunque organizzate dalla scuola stessa
- 2) utilizzazione dei materiali di cui al punto 1) in occasione di pubblicazioni, convegni, mostre, incontri formativi con i genitori, con gli insegnanti, nonché con alunni anche di altre classi del medesimo istituto o di altri istituti
- 3) pubblicazione dei materiali di cui al punto 1) sul sito dell'Istituto Scolastico nonché su siti istituzionali di Enti e Associazioni che coadiuvano le attività didattiche della scuola, nel contesto delle manifestazioni dagli stessi proposte ed organizzate e su specifica richiesta degli stessi
- 4) rilascio di copia dei materiali di cui al punto 1), ai genitori richiedenti, agli insegnanti nonché alle autorità scolastiche interessate.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto

nato a il

nella mia qualità di **padre** dell'alunno/a

della classe presso la sede

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

all'utilizzo dei dati personali di mio/a figlio/a, nei termini indicati nella soprascritta informativa.

Data Firma padre

Io sottoscritta

nata a il

nella mia qualità di **madre** dell'alunno/a

della classe presso la sede

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

all'utilizzo dei dati personali di mio/a figlio/a, nei termini indicati nella soprascritta informativa.

Data Firma madre