

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L.FIBONACCI”**

**SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Via Mario Lalli 4 - 56127- Pisa  Tel. 050 580 700  FAX 050 313 642 7  cod. fiscale 800 055 705 04

**Prot**.

**Pisa,**

OGGETTO: **Tutela della privacy - Trattamento dati personali e immagini – Uscite didattiche**

Nell'ambitodelle attività didattiche annuali inserite nel Piano dell'Offerta formativa, potranno essere pubblicizzati i lavori prodotti dalle classi comprendenti immagini, foto e riprese video degli alunni coinvolti, con relativi dati personali (nominativo, risultati sportivi…).

La pubblicizzazione potrà essere fatta sia in forma cartacea (in occasione di mostre, eventi scolastici. articoli sui giornali locali), sia in internet nel sito della scuola.

A tal fine, ai sensi dell'art. 10 del codice civile, della legge 22 aprile 1941 n. 633 artt. 96 e 97 e del T.U. sulla Privacy approvato il 27/612003 in vigore dall' 1/l/2004, si chiede il consenso alla divulgazione di dati e immagini a scopi didattici e culturali nelle forme sopra esposte.

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a………………………………, frequentante la classe……………….

del plesso……………………………………………….…….per l’anno scolastico ……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Consento la ripresa e la conservazione di immagini di mio/a figlio/a per documentare le esperienze didattiche previste dal POF |  | **SI** |  | **NO** |
|  |  |  |  |  |
| 2) Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a alle uscite didattiche previste dalla programmazione delle attività della classe |  | **SI** |  | **NO** |

*(barrare le caselle che interessano)*

Firma del genitore