



ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE  
Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone  
Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903  
e-mail: [vric85600b@istruzione.it](mailto:vric85600b@istruzione.it)  
[vric85600b@pec.istruzione.edu.it](mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it)  
<http://www.iccasaleone.edu.it>

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'EFFETTUAZIONE DELLA FOTO PER LA GITA DIDATTICA  
CIRCOLARE N.196 sept (UE 679/2016 "GDPR")**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

( ) AUTORIZZO ( ) NON AUTORIZZO

*la scuola a far fotografare il/la proprii\_\_ figli\_\_ in occasione della foto di classe di fine anno. Come ha spiegato il Garante, le fotografie dei propri figli sono fatte a fini personali e destinate ad un ambiente familiare, per cui il loro uso è legittimo. Pertanto, le fotografie prodotte da singoli genitori o gestite/commissionate dai genitori Rappresentanti e non direttamente dall'Amministrazione non sono controllabili dall'Istituto e non ricadono sotto la responsabilità dello stesso.*

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)*

*- 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 del bambino.*