MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CESARE CHIOMINTO"
Via G. Marconi, 4 - 04010 CORI (LT)
tel. 06/9677806 - fax 06/9677806
CM: LTIC83400X – CF: 80012650596 – CU: UFPQNG
peo: ltic83400x@istruzione.it - pec: ltic83400x@pec.istruzione.it

Prot. come da segnatura

REGOLAMENTO PER LE FOTO DI CLASSE DI FINE ANNO SCOLASTICO

Approvato con delibera n.113 dal Consiglio di Istituto del 28 maggio 2026

Art.1. Le famiglie possono richiedere l'accesso in classe di un fotografo, professionista o genitore, individuato dalle famiglie medesime; si precisa che il ruolo svolto dalla scuola si limita a consentire l'uso dei locali, **senza alcun coinvolgimento nel trattamento dei dati personali**.

Art.2. La **richiesta** (**allegato 1**) può essere presentata dal genitore rappresentante di classe ed evidenzia che **le finalità delle foto sono puramente personali e familiari**, l'impegno dei genitori ad un uso responsabile delle stesse e l'indicazione che **qualsiasi uso non legittimo sarà ad essi esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola**.

Art.3. Nella richiesta è inoltre specificato che saranno ritratti in foto solo gli alunni i cui genitori hanno **prestato il loro consenso** attraverso il **modulo appositamente predisposto (allegato 2)**.

Art.4. I docenti coordinatori di classe collaboreranno con i genitori rappresentanti di classe per la raccolta della **modulistica da consegnare tempestivamente in segreteria** e **comunicheranno ai responsabili di plesso il nominativo del fotografo incaricato**.

TRINITY COLLEGE LONDON Sede d'Esame n° 44869 CULTURAL EXPERIENCE BADGE A.A. 2024-25

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CESARE CHIOMINTO"
Via G. Marconi, 4 - 04010 CORI (LT)
tel. 06/9677806 - fax 06/9677806
CM: LTIC83400X – CF: 80012650596 – CU: UFPQNG
peo: ltic83400x@istruzione.it - pec: ltic83400x@pec.istruzione.it

ISTITUTO COMPRENSIVO CESARE CHIOMINTO CORI

Erasmus+
Arricchisce la vita, apre la mente.

ALLEGATO 1 **Al Dirigente Scolastico**

dell'Istituto Comprensivo "Cesare Chiominto" di Cori

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

_ | _ Il sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e Sezione/i-Classe/i _____ della scuola _____

CHIEDE

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo/genitore Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (___) il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ (___) in Via _____ per poter effettuare la foto ricordo e/o la foto nel saggio/recita di fine anno della classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data _____ dalle ore _____ classe _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso attraverso il modulo allegato alla presente. I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CESARE CHIOMINTO"
Via G. Marconi, 4 - 04010 CORI (LT)
tel. 06/9677806 - fax 06/9677806
CM: LTIC83400X – CF: 80012650596 – CU: UFPQNG
peo: ltic83400x@istruzione.it - pec: ltic83400x@pec.istruzione.it

Distinti saluti

FIRMA

_____

- Si allega il modulo con le autorizzazioni firmate dai genitori.

Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto per la/e classe/i _____

☐ **si** autorizza ☐ **non si** autorizza

Il Dirigente Scolastico

_____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CESARE CHIOMINTO"
Via G. Marconi, 4 - 04010 CORI (LT)
tel. 06/9677806 - fax 06/9677806
CM: LTIC83400X – CF: 80012650596 – CU: UFPQNG
peo: ltic83400x@istruzione.it - pec: ltic83400x@pec.istruzione.it

Allegato 2

AUTORIZZAZIONE FOTO RICORDO

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. _____ a.s. _____

Fotografo: _____DATA FOTO_____

N.	Cognome e Nome ALUNNI	SI/NO	AUTORIZZA scatto FIRMA GENITORE	Foto di CLASSE SI/NO	Foto SINGOLA SI/NO
1					
2					
3					
4					