



COMITATO STUDENTESCO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

comitato.studentesco@iisgalvanimi.edu.it - csgalvani.com

AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE MINORENNI

I SOTTOSCRITTI GENITORI E/O TUTORI:

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

IN QUALITÀ DI GENITORI E/O TUTORI LEGALI DEL MINORE:

Nome e cognome _____

Classe _____

AUTORIZZANO

- I Rappresentanti di Istituto a fotografare il proprio/a figlio/a in occasione della foto di classe che si terrà nei giorni 8, 9 e 10 maggio 2024 come da circolare n. 317.
- I Rappresentanti di Istituto a pubblicare le foto di classe realizzate nell'area riservata del sito del Comitato Studentesco (csgalvani.com) per l'ordinazione della stampa delle foto.
- I Rappresentanti di Istituto a stampare le foto di classe nell'annuario di Istituto.

Consapevoli 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, si precisa che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli studenti i cui genitori/studenti hanno prestato il loro consenso. I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse (es. pubblicazione sui social) sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità da parte del Comitato Studentesco.

Milano, _____

FIRMA GENITORI E/O TUTORI

IN CASO DI UNICA FIRMA:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.