Ministero dell'Istruzione e del Merito *Istituto Comprensivo Statale "Salvo d'Acquisto"*	AUTORIZZAZIONI PRIVACY STUDENTE	PAGINA 1/1 Mod. INFDAT_AUT VERSIONE 01 A.s. 2026/2027

AUTORIZZAZIONI PER TRATTAMENTI FACOLTATIVI RELATIVI ALLO STUDENTE – IMMAGINE, GOOGLE, SITI

Il presente modulo riguarda esclusivamente i trattamenti facoltativi indicati nelle sezioni successive. I trattamenti necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali della scuola, alla gestione del percorso scolastico e all'adempimento degli obblighi di legge non sono fondati sul consenso e sono descritti nelle informative pubblicate nella sezione Privacy del sito istituzionale.

Ai sensi della normativa vigente, i genitori o tutori sono invitati a esprimere le autorizzazioni previste dal presente modulo. Le scelte restano valide fino alla revoca e, comunque, non oltre la permanenza dello studente nell'Istituto, salvo modifiche rilevanti delle finalità o delle modalità di trattamento, che saranno oggetto di nuova informativa.

L'utilizzo di fotografie, audio e video è gratuito, limitato alle finalità scolastiche indicate e non consente sfruttamenti commerciali. Le autorizzazioni comprendono il trattamento e la diffusione dei dati personali, nonché l'uso dell'immagine e della voce ai sensi della normativa vigente.

I dati saranno conservati per il tempo necessario e potranno essere trattati da fornitori nominati responsabili ai sensi dell'art. 28 GDPR. Le informative complete sono disponibili sul sito della scuola o presso la segreteria. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare i trattamenti già effettuati.

I sottoscritti (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale dello studente (Nome e cognome del minore) …….. nato/a il ……/…… /……., a …… Pr. (……..) avendo letto e compreso le informative privacy complete disponibili sul sito internet della scuola, esprimono il proprio consenso per l'utilizzo dei dati personali del suddetto/a alunno/a per i seguenti trattamenti:

GENITORE/TUTORE

Nome ……

Cognome ……

Nato/a …… il ……

GENITORE/TUTORE

Nome ……

Cognome ……

Nato/a …… il ……

UTILIZZO DELL'IMMAGINE DELLO STUDENTE

☐ SI, autorizzo il trattamento ☐ NO, nego il trattamento	Documentazione didattica condivisa nell'ambito della classe. Autorizzo la condivisione di fotografie, registrazioni audio e riprese video dello studente, realizzate durante attività scolastiche, esclusivamente con gli studenti e le famiglie della classe o del gruppo interessato, mediante il registro elettronico, la piattaforma educativa istituzionale o altro canale ad accesso riservato individuato dalla scuola. *Si avvisano i genitori che le foto e i video sono condivisi per l'esclusiva finalità di documentazione delle attività didattiche e con destinazione all'ambito familiare e amicale e che non possono essere oggetto di utilizzo diverso quali pubblicazione online, tramite social o altro qualsivoglia canale di diffusione.*
☐ SI, autorizzo il trattamento ☐ NO, nego il trattamento	Pubblicazione sul sito e sui prodotti informativi della scuola. Autorizzo la pubblicazione di fotografie, registrazioni audio, riprese video ed eventuali elaborati dello studente sul sito istituzionale, sul giornalino scolastico, su podcast, annuari o altri prodotti informativi realizzati dall'Istituto, in relazione ad attività previste dal PTOF. La scuola seleziona i materiali nel rispetto della dignità del minore e dei principi di necessità e minimizzazione, evitando, quando non necessario, l'associazione tra immagine, nome completo e altre informazioni personali.
☐ SI, autorizzo il trattamento ☐ NO, nego il trattamento	Pubblicazione sui canali social ufficiali della scuola. Autorizzo la pubblicazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video dello studente sui canali social ufficiali gestiti dall'Istituto, esclusivamente per documentare e comunicare attività scolastiche previste dal PTOF. Sono consapevole che la pubblicazione sui social network può comportare la visualizzazione, la condivisione o la riproduzione dei contenuti da parte di utenti terzi e che la scuola, pur adottando impostazioni e cautele adeguate, non può controllare integralmente gli utilizzi successivi effettuati da altri utenti. La scuola evita, di regola, di associare all'immagine il nome completo dello studente e non utilizza i contenuti per finalità commerciali o di profilazione.

ACCESSO A SERVIZI AGGIUNTIVI GOOGLE e SITI E APP DI TERZE PARTI

☐ SI, autorizzo il trattamento ☐ NO, nego il trattamento	Accesso ai servizi aggiuntivi Google. Autorizzo l'Istituto ad abilitare sull'account Google Workspace for Education dello studente i servizi aggiuntivi Google individuati dalla scuola per finalità didattiche e formative, nel rispetto dei limiti di età e delle condizioni stabilite dal fornitore. L'elenco aggiornato dei servizi autorizzati, le rispettive finalità e i collegamenti alle informative applicabili sono disponibili nella sezione Privacy del sito dell'Istituto. Il mancato consenso non limita l'utilizzo dei servizi principali di Google Workspace for Education adottati dalla scuola per lo svolgimento delle attività istituzionali.
☐ SI, autorizzo il trattamento ☐ NO, nego il trattamento	Accesso ad applicazioni e siti didattici di terze parti. Autorizzo l'utilizzo dell'account scolastico, o dei dati strettamente necessari, per accedere alle applicazioni e ai siti didattici di terze parti preventivamente valutati e autorizzati dall'Istituto. L'elenco aggiornato degli strumenti utilizzabili è disponibile sul sito della scuola e richiedibile al Team Digitale.

Luogo …… Data: …… / …… /……

Firma/e leggibili

…… ……

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la scelta espressa è stata condivisa con l'altro esercente la responsabilità genitoriale, nel rispetto degli artt. 316 e 337-ter del codice civile, oppure che ricorrono le condizioni giuridiche che gli consentono di assumere autonomamente la decisione.

Firma Genitore/Tutore ……