



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*



**ISTITUTO COMPrensIVO DI AQUINO**

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

Viale A. Manzoni snc – 03031 – AQUINO (FR) - Tel. e Fax 0776-728005

e-mail: [fric82300t@istruzione.it](mailto:fric82300t@istruzione.it) [PEC:fric82300t@pecistruzione.it](mailto:PEC:fric82300t@pecistruzione.it) Cod. Mecc.: FRIC82300T

Sito Web: <http://www.istitutocomprensivoaquino.edu.it>

Prot. N. vedi segnatura

**COMUNICAZIONE N. 143**

Ai Genitori IC Aquino

Ai docenti IC Aquino

Al Dsga

Sito web

**Oggetto: Progetto "Foto ricordo"**

Si comunica ai genitori che è possibile acquistare una foto ricordo di classe per l'a.s.25-26: per ogni alunno verrà realizzata una cartellina personalizzata comprendente una fotografia formato 20x15 del singolo alunno, una fotografia formato 20x15 del gruppo classe e una fotografia degli alunni del plesso di appartenenza. Le fotografie saranno effettuate da un fotografo esterno alla scuola.

I Docenti Coordinatori di classe raccoglieranno l'informativa/dichiarazione liberatoria per il fotografo, allegata alla presente.

Accertata l'autorizzazione dei genitori, si consentirà la partecipazione degli alunni all'iniziativa. Qualora non venisse consegnato il modulo di consenso, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, l'alunno non potrà essere fotografato.

Le foto verranno effettuate secondo il calendario che verrà fornito a breve tramite i genitori rappresentanti di classe.

Il costo è di euro 12 da pagare tramite evento PagoPa che sarà disponibile dal giorno lunedì 9 marzo 2026 al giorno lunedì 16 marzo 2026.

Si auspica la massima collaborazione da parte di tutti, al fine di non causare disagi durante lo svolgimento dell'attività didattica.

In allegato l'autorizzazione.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Antonio Tubiello

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Aquino

**AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE - A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico  
2025 / 2026

**AUTORIZZANO**

**lo scatto fotografico per la realizzazione della foto ricordo di 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, **le immagini raccolte/consegnate non sono destinate a diffusione** ma con finalità puramente personali, familiari e amicale, ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori 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 sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

La foto di classe o qualsiasi altro prodotto multimediale (riprese video, scatti fotografici effettuati dai singoli genitori durante i saggi di teatro, musica, motoria, etc., e/o durante le manifestazioni e le attività organizzate all'interno dell'Istituto) è a uso personale domestico della famiglia dell'alunno.

Pertanto, **la divulgazione di materiale fotografico e video** effettuato dal genitore o da altro adulto senza esplicito consenso scritto da parte di chi ha la responsabilità genitoriale del bambino ripreso, costituisce un uso illecito del dato personale del minore.

**PER AUTORIZZAZIONE**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_