



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO**  
VIA PIOPPAZZE, SNC 84087 SARNO (SA) TEL. 081 5136370 FAX 081 5136712  
e-mail: [sae158002@istruzione.it](mailto:sae158002@istruzione.it) PEC: [sae158002@pec.istruzione.it](mailto:sae158002@pec.istruzione.it)  
sito web: <http://www.secondocircolosarno.edu.it>  
C.F.80022250650

**Ai Signori Genitori degli alunni tutti  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria**

**Al Personale Docente tutto  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria**

**Al Direttore S.G.A**

**Agli Atti, Albo e Sito Web della Scuola**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso per fotografie e riprese video, a.s. 2023/2024. Richiesta ai genitori

Si informano le SS.LL. in indirizzo che questa Direzione Didattica nel corso del corrente anno scolastico, durante le attività curricolari ed extracurricolari previste dal PTOF – Piano Triennale dell'Offerta Formativa - effettuerà fotografie, video o realizzerà diverso materiale audiovisivo, contenente l'immagine, il nome e la voce degli alunni della Scuola dell'Infanzia e della Scuola Primaria, per soli scopi documentativi, formativi ed informativi, oltre che divulgativi tramite il sito e/o la pagina facebook e/o mediante pubblicazioni, convegni, seminari, corsi di formazione, mostre ed eventi culturali.

In considerazione di ciò, **si chiede ai Signori Genitori** di prestare il loro consenso, sottoscrivendo le Dichiarazioni previste dal Regolamento Europeo della Privacy n. 679/2016 GDPR in allegato alla presente (Allegato n.1 e Allegato n. 2). Le alunne e gli alunni consegneranno i suddetti moduli, debitamente firmati, ai docenti di classe o sezione entro e non oltre **venerdì 22 settembre pv**. La mancata consegna sarà considerata come mancato consenso.

**I docenti** interessati avranno cura di custodire i moduli dichiarativi nei documenti di classe/sezione e compileranno il relativo elenco, con l'indicazione del consenso reso/non reso. Gli stessi osserveranno rigorosamente le indicazioni anzidette nello svolgimento di qualsivoglia attività documentativa di tipo fotografico e/o di natura audio-visiva.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott.ssa Natalia VITALE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.l. 39/93