



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 – C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino (RM) – e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
IC Porto Romano**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'ingresso del fotografo per la realizzazione delle foto ricordo di fine anno scolastico

I sottoscritti, in qualità di rappresentanti dei genitori della classe sotto indicata, in nome e per conto dei genitori degli alunni della medesima classe,

CHIEDONO

l'autorizzazione all'ingresso nei locali scolastici del fotografo individuato dai genitori per la realizzazione delle foto ricordo di fine anno scolastico della classe:

Dati della classe

Plesso / Sede _____ Classe e sezione _____
Ordine di scuola (primaria, secondaria, ecc.) _____
Data proposta per la realizzazione delle foto _____ Orario _____

Dati del fotografo individuato dai genitori

Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Codice fiscale _____

Dichiarazioni dei rappresentanti di classe

I sottoscritti rappresentanti, consapevoli della responsabilità che assumono in nome e per conto dei genitori della classe, dichiarano quanto segue:

- a) che le foto ricordo saranno realizzate per finalità esclusivamente personali e familiari dei genitori committenti, e non saranno destinate ad alcuna forma di diffusione pubblica;
- b) che il fotografo ritrarrà esclusivamente gli alunni i cui genitori abbiano preventivamente prestato il proprio consenso direttamente al fotografo o, tramite i sottoscritti rappresentanti, per il successivo inoltro al fotografo stesso;
- c) che la raccolta, la gestione e la conservazione dei consensi dei genitori sono attività estranee alla scuola e ricadono integralmente sotto la responsabilità del fotografo e dei genitori stessi;
- d) che la responsabilità per la gestione e l'utilizzo delle immagini realizzate ricade sul fotografo e sui genitori destinatari, senza alcun coinvolgimento dell'Istituto;
- e) che qualsiasi utilizzo delle immagini non coerente con le finalità personali e familiari sopra dichiarate sarà ascrivibile esclusivamente al fotografo e ai genitori destinatari, senza alcuna responsabilità della scuola;
- f) che il fotografo opererà esclusivamente nei locali, nei tempi e con le modalità autorizzati dall'Istituto, alla costante presenza del docente di classe, senza mai restare da solo con gli alunni.

Allegati alla presente richiesta

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione del fotografo ex art. 46 DPR 445/2000, relativa all'assenza di condanne penali per i reati di cui all'art. 25-bis DPR 313/2002 (modello predisposto dall'Istituto);
- ☐ Copia del documento di identità del fotografo;
- ☐ Copia dei documenti di identità dei rappresentanti sottoscrittori.

Luogo e data: _____

Firme dei rappresentanti di classe

Cognome e nome	Firma

Spazio riservato alla scuola

Richiesta acquisita al protocollo n. _____ in data _____

Autorizzazione rilasciata con determina n. _____ del _____

Note: _____