



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTEBELLO VICENTINO  
Via G. Gentile, 7 - 36054 - MONTEBELLO VIC.NO – (VI)  
Tel. 0444/649086 - e-mail: [viic856003@istruzione.it](mailto:viic856003@istruzione.it) – PEC: [viic856003@pec.istruzione.it](mailto:viic856003@pec.istruzione.it)  
Codice meccanografico VIIC856003 - Codice Fiscale 80016310247  
Codice Univoco Ufficio UFVQ35 – Codice IPA istsc\_viic856003 – Codice AOO ARIRBTL

Circolare n. 288

Montebello Vic.no, 28 aprile 2025

Ai coordinatori di classe  
A tutti i docenti  
Ai genitori degli alunni

**Oggetto: Foto di classe a iniziativa dei genitori**

Si sta approssimando il termine dell'anno scolastico e, anticipando le consuete richieste da parte dei genitori, si torna sul tema della foto di classe.

Nel ricordare a tutti che tali iniziative costituiscono un trattamento di dati personali, poiché le foto di gruppo non rientrano nelle attività istituzionali delle scuole, si evidenzia che le stesse possono essere realizzate solo a patto di rispettare alcune condizioni.

Come sottolineato nel documento "La scuola a prova di privacy" *"Non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante recite, gite o saggi scolastici. Le immagini, in questi casi, sono raccolte per fini personali e destinate a un ambito familiare o amicale e non alla diffusione"*, pertanto sono i genitori a dover rispondere personalmente dell'utilizzo delle foto o riprese effettuate, mentre ricadono sul dirigente scolastico le conseguenze delle violazioni alla normativa nel caso di effettuazione di foto o riprese promosse dall'Istituto.

Consapevoli del valore di ricordo che la foto di classe rappresenta, si ritiene che l'iniziativa sia meritevole di accoglimento **previo accordo tra tutti i genitori delle classi/sezioni richiedenti** che scelgono l'operatore (volontario/genitore/professionista) a cui potrà essere consentito l'accesso ai locali scolastici, **senza alcun coinvolgimento dell'Istituto nel trattamento dei dati personali**.

In caso di mancata acquisizione del consenso dei genitori di qualche alunno, lo stesso non potrà essere fatto oggetto di riprese.

**Si sottolinea che la partecipazione alla foto non implica l'obbligo di acquisto della stessa.**

Qualora una classe/sezione intenda effettuare la foto, ciascun genitore dovrà restituire **entro il 09/05/2025** il modulo allegato (che sarà consegnato in formato cartaceo agli alunni), compilato e sottoscritto, al coordinatore di classe che provvederà **entro il 13/05/2025** a inoltrarli alla segreteria, distinti per classe e con l'indicazione dei nominativi degli alunni che non hanno restituito il modulo.

I genitori sono invitati a coordinarsi e a evitare intralci alle attività didattiche.

Si precisa che la scuola declina ogni responsabilità in merito a tale iniziativa.

Cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Gessica Pozzer**  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

(Tagliando da restituire al coordinatore di classe entro il 09 maggio)

**CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE – A.S. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(dell'Infanzia/Primaria/Secondaria)

PRESTA     NON PRESTA

il proprio consenso all'effettuazione della foto di classe da parte di \_\_\_\_\_  
(genitore/volontario)

Data \_\_\_\_\_

firma dei genitori \*

-----  
\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(Tagliando da restituire al coordinatore di classe entro il 09 maggio)

**CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE – A.S. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(dell'Infanzia/Primaria/Secondaria)

PRESTA     NON PRESTA

il proprio consenso all'effettuazione della foto di classe da parte di \_\_\_\_\_  
(genitore/volontario)

Data \_\_\_\_\_

firma dei genitori \*

-----  
\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(Tagliando da restituire al coordinatore di classe entro il 09 maggio)

**CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DELLA FOTO DI CLASSE – A.S. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(dell'Infanzia/Primaria/Secondaria)

PRESTA     NON PRESTA

il proprio consenso all'effettuazione della foto di classe da parte di \_\_\_\_\_  
(genitore/volontario)

Data \_\_\_\_\_

firma dei genitori \*

-----  
\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.