

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. di Verbania Intra

I sottoscritti _____
dell'alunno/a
_____ della classe _____ sezione _____ scuola _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

gli insegnanti a riprendere, registrare e riprodurre immagini e video riguardanti il/la proprio/a figlio/a con mezzi video, fotografici, e multimediali nell'ambito di attività progettuali regolarmente inserite nel P.O.F. di istituto.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati personali dall'alunno e/o del suo nucleo familiare esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ("Tutela della privacy" - art. 27 D.Lgs 196/2003).

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____