

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER FOTO/RIPRESE VIDEO ALUNNI

A.S. ____/____

I sottoscritti:

1) _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e nome del padre /tutore legale)

2) _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e nome della madre/tutore legale)

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____,
nato/a _____ il _____, iscritto/a per l'A.S. ____/____ alla

- Scuola dell'Infanzia Sez. ____**
- Scuola Primaria classe ____ Sez. ____**
- Secondaria di I grado classe ____ Sez. ____**

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

la scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività didattiche e/o svolte nell'ambito dei progetti del Piano Triennale dell'offerta formativa.

PRENDONO ATTO

- che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici, per documentare e divulgare le attività della Scuola, quali partecipazione a concorsi, mostre, feste della scuola, corsi di formazione, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici;
- che filmati, audio e fotografie potranno essere trasferiti sul sito Web dell'Istituto o su altro materiale divulgativo, sempre per le finalità sopra riportate;
- che l'alunno/a non autorizzato/a alle foto, riprese o filmati sarà temporaneamente esentato/a dall'attività nel momento della ripresa stessa

SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per eventuale uso delle immagini da parte di terzi, non autorizzato.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell'alunno/a presso l'Istituto, sino ad eventuale diversa comunicazione da parte dei genitori/tutori.

Piana degli Albanesi, _____

FIRMA (Leggibile) DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI
