



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IST. COMPRESIVO DI BORGARO**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE RIPRESE VIDEO/FOTOGRAFICHE A.S. 20__/20__

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____ *iscritto/a e frequentante la*
classe/sez. _____ della Scuola di Borgaro

AUTORIZZANO L'ISTITUTO COMPRESIVO DI BORGARO A:

- effettuare riprese video/fotografiche del/della proprio/a figlio/a individuali e di gruppo, esclusivamente per uso didattico, nell'ambito delle attività didattiche programmate per l'a.s. 20__/20__ SI NO
- effettuare all'interno dei locali scolastici la **FOTO DI CLASSE** SI NO
- utilizzare le immagini di cui alla presente autorizzazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione, compresa l'eventuale pubblicazione sul proprio sito internet (ai sensi del D.L.vo 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") SI NO
- distribuire le immagini solo ed esclusivamente per uso domestico e familiare ai genitori della classe in cui è inserito il/la proprio/a figlio/a SI NO
- pubblicare anche a mezzo stampa e web delle immagini del/della proprio/a figlio/a relative ad attività didattiche scolastiche inserite nel PTOF 2016/2019 SI NO

Borgaro, _____

firma della madre _____

firma del padre _____