



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "Anna MOLINARO"

Via Cassia Nuova, 1 – 01027 Montefiascone (VT)

☎ 0761/826019 - ✉ vtic82800t@istruzione.it – vtic82800t@pec.istruzione.it

C.M. : VTIC82800T - c.f. : 80022690566

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFIASCONE

Oggetto: Autorizzazione a riprese fotografiche o video degli alunni.

Con la presente si informano i genitori che gli insegnanti delle classi e sezlom dell'Istituto Comprensivo intendono proporre attività didattiche nel cui ambito è prevista l'esecuzione di fotografie o riprese video degli alunni ed insegnanti, singoli o a gruppi, che verranno utilizzate sempre e comunque a fini educativi.

La partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte dei genitori/affidatari.

Si informa, ai sensi e per gli effetti del D. L.vo 196/03, che gli unici soggetti autorizzati al trattamento dei documenti fotografici sono gli insegnanti, che tale trattamento è limitato alle sole finalità didattiche e che i materiali saranno custoditi in teche, cartelle o su supporto digitale.

In ogni momento gli interessati possono esercitare i diritti previsti dal decreto sopra richiamato e richiedere la consegna o la distruzione delle foto e la cancellazione di eventuali supporti di memoria.

Si rende noto, ad ogni buon fine, che mai saranno abbinati nomi a volti.

Il genitore /affidatario che intende autorizzare le attività in parola è pregato di compilare e far pervenire, anche per il tramite dell'alunno/a, agli insegnanti delle classi/sezioni, il modulo sottostante.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Anna Grazia PIERAGOSTINI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.

Oggetto: Comunicazione autorizzazioni a riprese fotografiche o video degli alunni.

Io sottoscritto/a _____

Genitore/affidatario dell'alunno/a _____

presa visione della comunicazione della scuola, di cui all'oggetto,
(selezionare la voce prescelta)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la sopra indicata/o alunna/o a partecipare a riprese fotografiche e/o video ivi dichiarate, limitatamente alle condizioni specificate nella comunicazione medesima.

Montefiascone, _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità