

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RIGUARDANTE LE FOTOGRAFIE

Con la presente, il sottoscritto (indicare Nome e Cognome) _____

- approva e autorizza
- non approva e non autorizza

lo scatto e l'utilizzo di fotografie della/del figlia/o
_____ da parte della/del docente a scopo
scolastico e didattico.

Dichiara inoltre di utilizzare le fotografie scattate nell'ambito
scolastico (ad esempio durante rappresentazioni teatrali, feste, ...)
soltanto a titolo privato, rispettando la privacy dei bambini e delle
famiglie, consapevole che è proibito pubblicare o trasferire queste
fotografie tramite ogni mezzo multimediale.

La presente autorizzazione è valida per tutta la durata della
scolarizzazione presso gli istituti scolastici intercomunali dell'Alta
Leventina.

Data: _____ Firma: _____