

Oggetto: autorizzazione foto e video

I sottoscritti

_____ (nome e cognome), nato a _____ il ___/___/___

CF _____ e _____ (nome e

cognome), nata a _____ il ___/___/___ CF. _____ -

Genitori/tutori dell'alunn _____, nato a _____

il ___/___/___ frequentante la classe _____ sez. _____ presso la scuola :

MAZZINI COTETO RODARI RAZZAUTI – F.LLI CERVI PESTALOZZI MUNARI

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento europeo 679/2016, art. 13.

AUTORIZZANO / **NON AUTORIZZANO**

a fini di documentazione didattica e divulgativa, alla pubblicazione e l'esposizione di foto, video, che ritraggono il/la proprio/a figlio/a nello svolgimento di attività scolastiche curricolari, integrative e complementari, nonché dei materiali da esso prodotti, su pubblicazioni cartacee eventualmente redatte (giornalini, annuari, ecc.) ed in occasione di mostre, rassegne ed altro atte a documentare l'attività didattica dell'istituto stesso.

Il consenso rilasciato si intende valido per l'intero ordine scolastico, fino a che non sia espressa scelta contraria per iscritto.

IN FEDE

Livorno _____, ___/___/___

Il padre: _____ (1)

La madre: _____ (2)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____ (3)

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

Livorno, ___/___/___

- (1) Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000
- (2) Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000
- (3) Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000