

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

_ | _ Il sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e
Sezione/i-Classe/i _____ della scuola **Infanzia** **Primaria** **Second. di I grado**

CHIEDE

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo, Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ (____) il _____, cod. fiscale _____, residente a
_____ (____) in Via _____ per poter effettuare la foto ricordo della
classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Data _____ dalle ore _____ classe _____ n. alunni _____

Consapevole che il D.L.vo. n. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che la foto sarà effettuata esclusivamente con la partecipazione degli alunni i cui genitori aderiscono all'iniziativa,

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

Gli scatti saranno realizzati in un'unica giornata. Solo qualora nella giornata siano assenti numerosi alunni (almeno un terzo della classe), sarà possibile valutare un eventuale altra giornata da concordare con i docenti, previo loro consenso.

Distinti saluti

FIRMA

Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto per la/e classe/i _____

si autorizza **non si autorizza**

La Dirigente Scolastica
Lisa V. Cao