**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. GUALDO CATTANEO**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE alle riprese video/foto durante le attività didattiche.**

Io sottoscritto…………………………...........genitore dell’alunno/a………………..……………

Frequentante la classe ……………...sez…………..plesso di …………………………………..

* AUTORIZZO
* NON AUTORIZZO

Mio/mia figlio ad essere ripreso/a mediante video/foto nelle attività o manifestazioni realizzate durante la frequenza dell’intero corso della scuola dell’Infanzia - Primaria – Secondaria di 1° grado. La presente autorizzazione ha valore per l’intero corso della scuola dell’Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° grado (cancellare le voci che non interessano).

L’Istituzione scolastica utilizzerà tali dati solo ai fini istituzionali o connessi alle attività progettuali del P.T.O.F.

Data…………………………..

 Firma di entrambi i genitori

 ……………………………………..

 ………………………………………