

Fumane, _____

Ai Genitori degli alunni

della classe _____

della scuola _____ di _____

In conformità alla normativa vigente, si chiede cortesemente l'autorizzazione per la conservazione delle fotografie degli alunni, scattate durante le attività del progetto _____ nell'archivio scolastico dell'Istituto Comprensivo "B.Lorenzi", per _____

Le immagini scattate saranno pubblicate senza l'indicazione dei nomi degli alunni, ma con l'indicazione dell'anno scolastico e della classe di appartenenza.
Si ringrazia per la collaborazione

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

della scuola _____

classe _____

Consapevole dell'utilizzo che si intende fare delle foto scattate durante l'attività scolastica al proprio/a figlio/a

AUTORIZZA

☐ la **pubblicazione e la conservazione** delle immagini come sopra descritto
oppure

☐ la **conservazione** delle immagini nell'archivio scolastico

In fede

Firma _____

Data _____