

AUTORIZZAZIONE PER FOTO/RIPRESE VIDEO AD ALUNNI

Al Dirigente Scolastico del
CPIA PISTOIA

_ I _ sottoscritt _____

_ I _ sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

frequentante la classe _____ frequentante il corso di alfabetizzazione livello _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio/il sottoscritto.

PRENDE ATTO

che le documentazioni audiovisive raccolte a scuola in relazione a progetti, o attività didattico educative, possono essere esposte (utilizzate all'interno o all'esterno dell'Istituto, in occasione di iniziative rivolte al pubblico a valenza educativa, formativa, documentaria e pubblicitaria), consegnate alle famiglie, o agli altri studenti.

DATA _____

FIRMA _____

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa MARGHERITA DE DOMINICIS