

Al Dirigente scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Gaetano Pieraccini"- Firenze

Modello B - Autorizzazione riprese fotografiche e video per l'intero percorso scolastico.

• Il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
e residente in _____

• Il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
e residente in _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

1. AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

L'effettuazione di riprese fotografiche o cinematografiche eventualmente previste nell'ambito della programmazione didattica della scuola e l'utilizzo delle foto e dei video all'interno dell'Istituto, la pubblicazione sul sito e sugli account social dell'Istituto (senza dati identificativi);

2. AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

L'eventuale effettuazione di riprese fotografiche di fine anno scolastico singole e di gruppo/solo di gruppo.

Inoltre, si impegnano a comunicare tempestivamente al seguente indirizzo e-mail:

FIIC84800T@istruzione.it qualsivoglia cambiamento rispetto alla volontà espressa mediante la sottoscrizione del presente modello (MODELLO B).

Firenze, _____

Firma _____

Firma _____

NEL CASO DI GENITORE UNICO

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 336 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". (l.54/2006) "Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai sensi degli artt.46, 47, 76 del D.P.R. n. 445 del 2000".

Firma _____