

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

La/Il sottoscritt _____ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni
della/e Sezione/i-Classe/i _____ della scuola _____

CHIEDE

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola:

il genitore, Sig. _____

il fotografo, individuato dal C.I.

per poter effettuare la foto ricordo della classe ____ sezione ____, nei giorni e negli orari concordati con i
docenti di classe ____ sezione ____ e con il genitore/fotografo professionista.

PRECISA

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di
altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, che le foto sono destinate a
finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il
loro consenso. I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse,
consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna
responsabilità della scuola.

Il Genitore/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.

Distinti saluti

FIRMA

Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento del/lla/i signor/a/i

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

Il Dirigente Scolastico