

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E FILMATI
DEI PROPRI FIGLI IMPEGNATI
IN ATTIVITÀ DIDATTICHE

SI AUTORIZZANO: SÌ NO

l'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ SCUOLA _____

ad essere fotografato/a o filmato/a con la propria classe o gruppo di laboratorio durante le attività didattiche. I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che tali foto/filmati potrebbero essere utilizzati per partecipare a concorsi, allestire mostre aperte al pubblico, pubblicate su giornali locali, periodici scolastici, blog e sito web dell'Istituto Comprensivo.

Firma della madre* _____

Firma del padre* _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

* Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

Salvo espressa revoca scritta, la presente autorizzazione è valida per tutto il periodo di permanenza del minore nell'Istituto Comprensivo