

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto _____

MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

_ | _ 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 fotografo/genitore Sig./Sig.ra
_____, per poter effettuare la foto ricordo e/o la foto di
fine anno della classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe.

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, precisa che le foto sono destinate
a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni. 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 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

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
