

# AUTORIZZAZIONI

## PARROCCHIA SS ALESSANDRO E VINCENZO MARTIRI - Scuola dell'Infanzia SAN PANTALEONE

Nome della Scuola

VIA IV NOVEMBRE 4

PONTERANICA

24010

Indirizzo

Località

CAP

Il sottoscritto (cognome e nome ) \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del bambino) (codice fiscale del bambino)

### "MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO"

esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

[SI][NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;

[SI][NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di:  
incontri formativi con i genitori e insegnanti, documentazione del lavoro svolto, ecc., (uso interno);

[SI][NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di:  
pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno).  
Si specifica che le foto prodotte non verranno pubblicate in alcun portale di internet.

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante "La scuola a prova di privacy", qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

### "USCITE DIDATTICHE, RELIGIOSE E RICREATIVE"

[SI][NO] Autorizza le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_ Ideafism