



Istituto Scuole Comunali
Casella postale 457
6942 Savosa

FOTO E FILMATI ESEGUITI DAI DOCENTI O DAI GENITORI STESSI, DURANTE ATTIVITA' SCOLASTICHE

Egregi genitori,

durante le attività scolastiche è probabile che vengano scattate fotografie di momenti significativi e/o effettuati dei filmati.

Questo materiale verrà utilizzato per scopi didattici, per presentazioni durante riunioni e giornate di porte aperte con i genitori, o per eventuali esposizioni.

Il materiale fotografico o video realizzato, potrà eventualmente essere distribuito alle famiglie della classe, quale ricordo dei progetti didattici o delle scuole fuori sede.

Richiamiamo la vostra attenzione sul fatto che anche voi genitori, se fate foto o filmati durante attività scolastiche, siete tenuti alla discrezione assoluta, nel rispetto di ogni famiglia, evitando quindi ogni divulgazione tramite rete o trasmissione a terzi.

La presente autorizzazione vale per tutto il percorso scolastico di vostro/a figlio/a. Nel caso si volesse modificare la decisione, potete far richiesta ai docenti di un nuovo formulario.

Ringraziando per la vostra collaborazione, salutiamo molto cordialmente.

La direzione e i docenti



AUTORIZZAZIONE

Nome allievo/a:

Prendo atto che foto e filmati fatti dal/dalla docente o dai genitori stessi, dovranno restare ad uso strettamente privato, senza pubblicazioni in rete e senza trasmissione a terze persone.

- AUTORIZZO** i docenti a scattare fotografie o filmare mio/a figlio/a:
- per uso didattico;
 - da utilizzare durante momenti comuni con i genitori della sezione/classe;
 - **da consegnare alle famiglie della classe/sezione in ricordo di progetti didattici o scuole fuori sede.**
- NON AUTORIZZO**

Data

Firma