

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTO/RIPRESE VIDEO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Germignaga

I sottoscritti

_____, _____ genitori (o esercenti
la patria potestà genitoriale) dell'alunn_____ frequentante la
Scuola Infanzia Primaria Secondaria di _____
classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

a pubblicare foto e/o riprese video effettuate al/alla proprio/a figlio/a durante

ATTIVITÀ DIDATTICHE CURRICOLARI ED EXTRACURRICOLARI

sul web (sito della scuola)

su giornali e/o quotidiani online

sui siti/profil social/pubblicazioni delle associazioni che collaborano alle attività di progetto

nell'ambito di mostre esterne all'ambito scolastico

altro (eventuale video ricordo anno scolastico, video orientamento)

Data, _____

Firma dei genitori

1. _____

2. _____