Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Stroffolini

Casapulla

CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO)

Il/La sottoscritto/a

il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | padre / tutore |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | madre / tutore |

dell’alunno/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |  |
| nato/a a |  | Prov. | Il |  |
| frequentante la classe | sezione | nel corrente anno scolastico | | 2023/2024 |

# con la presente:

## AUTORIZZANO

a titolo gratuito, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale e sulla pagina Facebook dell’Istituto, dei dati personali (nome e cognome), delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, del proprio figlio e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e per uso istituzionale.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell’art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile del trattamento.

Il sottoscritto (padre/tutore)

# 

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |

Il sottoscritto (madre/tutore)

# 

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |