



ISTITUTO COMPENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 <http://www.scuolemarconi.it>
email: MOIC825001@istruzione.it - posta certificata: moic825001@pec.istruzione.it



Ai genitori degli alunni dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco Emilia

Oggetto: Riprese video-fotografiche degli alunni.

Si richiede l'autorizzazione di poter fotografare e/o filmare, nel corso dell'anno scolastico _____, gli alunni durante lo svolgimento di attività educative e di poter utilizzare le immagini/filmati per gli usi consentiti dalla legge.

Il Dirigente Scolastico
Vilma Baraccani

da restituire firmato

Il/La sottoscritto/a..... avendo la patria potestà
dell'alunno/a.....classe..... sezione..... plesso..... consente la ripresa video e
fotografica del proprio figlio durante le attività educative e l'utilizzo delle immagini e dei filmati per gli usi
consentiti dalla legge.

Data.....

Firma

ISTITUTO COMPENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1

41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 <http://www.scuolemarconi.it>

email: MOIC825001@istruzione.it - posta certificata: moic825001@pec.istruzione.it



Ai genitori degli alunni dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco Emilia

Oggetto: Riprese video-fotografiche degli alunni.

Si richiede l'autorizzazione di poter fotografare e/o filmare, nel corso dell'anno scolastico _____, gli alunni durante lo svolgimento di attività educative e di poter utilizzare le immagini/filmati per gli usi consentiti dalla legge.

Il Dirigente Scolastico
Vilma Baraccani

da restituire firmato

Il/La sottoscritto/a..... avendo la patria potestà
dell'alunno/a.....classe..... sezione..... plesso..... consente la ripresa video e
fotografica del proprio figlio durante le attività educative e l'utilizzo delle immagini e dei filmati per gli usi
consentiti dalla legge.

Data.....

Firma