Al Dirigente scolastico

 dell’Istituto Comprensivo di Zagarolo

**AUTORIZZAZIONE UTILIZZO FOTO E FILMATI**

**a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_

 Infanzia E.De Amicis Infanzia Colle dei Frate Infanzia Borgo S.M.

 Primaria E.De Amicis Primaria Colle dei Frati Secondaria 1°grado

 AUTORIZZA NON AUTORIZZA

I docenti e/o operatori a effettuare foto e riprese video del proprio figlio/a, da poter utilizzare esclusivamente per scopi relativi all’attività didattica e progetti attuati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_