

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "LADISPOLI 1"

Dott.ssa Giovannina Corvaia

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O VIDEO**

__l__ sottoscritt _____

Genitore, genitore tutore/amministratore

__l__ sottoscritt _____

Genitore, genitore tutore/amministratore
dell'alunn _____

frequentante la classe _____ sez _____ anno scolastico 20_____/20_____

della scuola dell'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Ladispoli 1" a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e il nome del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, legate al Piano dell'Offerta Formativa e ad inserire gli stessi nel sito web della scuola.

Ladispoli, li _____

Firma

