



Istituto Comprensivo "G. Rovani"

Il sottoscritto _____
(Cognome e nome del padre)

La sottoscritta¹ _____
(Cognome e nome della madre)

Genitori dell'alunna/o _____ della classe _____ sez. _____

Plesso PRIMAVERA VITTORINO da FELTRE XXV APRILE ROVANI

FORLANINI

Con la presente **AUTORIZZANO** **NON AUTORIZZANO**

L'Istituto Comprensivo Rovani di Sesto San Giovanni ad utilizzare a scopo documentativo, didattico, scientifico e senza fini di lucro, in qualunque forma o modo, l'immagine del proprio figlio, a patto che non sia corredata dal nome.

A tutela della privacy, il nome del minore non verrà divulgato in alcun contesto e, ai fini delle suddette attività, verrà utilizzato uno pseudonimo, il cui trattamento sarà parimenti soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03.

I video e/o le foto di attività che coinvolgono gli alunni, inviati alle famiglie firmatarie su WhatsApp e/o tramite mail sono AD USO DOMESTICO ED È VIETATA LA DIFFUSIONE A PERSONE E SOCIAL. Tale autorizzazione si intende valida per tutto il ciclo di studi.

Sesto San Giovanni, _____

Firma _____

Firma _____

¹ E' strettamente necessaria la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.