Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Giudice Rosario Livatino"
di Roccalumera (Me)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FOTO RICORDO DI CLASSE

_ | _ sottoscritt_____in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e Sezione/i-Classe/i _____, della scuola Infanzia- Primaria- Sec. di I grado di _____

CHIEDE/CHIEDONO

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola l'incaricato/a per effettuare la **FOTO RICORDO DI CLASSE** ,

Sig./Sig.ra

_____ , nato/a a _____( )

il_____,

cod. fiscale _____ ,residente a _____( ) in Via_____ (allegare copia documento di identità),

per poter effettuare la foto ricordo della classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni
Data _____dalle ore_____ classe _____n._____ alunni

Consapevole che il D.L.vo. n. 196/03 e il Regolamento UE 2016/679 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che la foto sarà effettuata esclusivamente con la partecipazione degli alunni i cui genitori aderiscono all'iniziativa, tramite compilazione della modulistica che si allega alla presente richiesta.

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

Gli scatti saranno realizzati in un'unica giornata. Solo qualora nella giornata siano assenti numerosi alunni (almeno un terzo della classe), sarà possibile valutare un' eventuale altra giornata da concordare con i docenti, previo loro consenso.

Distinti saluti

FIRMA

_____