



CLASSI PRIME A.S. 2017-'18

Ai gentili Genitori degli alunni
della Fondazione Scuola Cattolica
Istituto Santa Maria degli Angeli

Con riferimento a quanto previsto dal "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.L. 30/06/2003, n° 196, si chiede l'autorizzazione:

- a realizzare riprese video – fotografiche in occasione di attività scolastiche o parascolastiche di particolare interesse o rilievo;
- a utilizzare riprese video – fotografiche sul sito dell'Istituto o su supporti multimediali (ad es. DVD);
- ad eventuali riprese effettuate da emittenti televisive (ad es. TELETUTTO) che saranno poi messe in onda;
- a utilizzare dati personali per iniziative scolastiche ed extrascolastiche (concorsi, visite e viaggi di istruzione).

A tal fine chiediamo ai genitori di compilare, firmare e consegnare al coordinatore di classe il tagliando qui sotto riportato.

Cordiali saluti,

Il Coordinatore Didattico
Dott. Lucilla Menni

DA RITAGLIARE E RIPORTARE FIRMATO

ALL'INSEGNANTE DI SEZIONE/PREVALENTE/COORDINATORE DI CLASSE

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Autorizza | la realizzazione di riprese video - fotografiche |
| <input type="checkbox"/> Non Autorizza | |
| <input type="checkbox"/> Autorizza | la realizzazione di riprese effettuate da reti televisive (ad es. TELETUTTO) |
| <input type="checkbox"/> Non Autorizza | |
| <input type="checkbox"/> Autorizza | la trasmissione dei dati personali nelle circostanze di cui sopra |
| <input type="checkbox"/> Non Autorizza | |

Data _____

Firma di entrambi i genitori

