

Il/la sottoscritto/a ..... nato /a .....

Il ..... residente a ..... in via/piazza ..... n.....

padre/madre dell'alunno/a ..... classe .....

**PRESO ATTO**

che durante le attività didattiche dell'istituto è prevista la riproduzione di immagini della stessa vita scolastica, con possibilità che le stesse siano pubblicate su testi, ipertesti, sito web, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

ad utilizzare per tutte le attività previste dal POF di Istituto, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale registrato con immagini degli alunni per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali, ai sensi della legge n. 196 del 2003 e del Reg.UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_