



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"

Via San Giovanni Bosco, 4 – 36040 SOSSANO (VI)

Tel. 0444-885284 SITO WEB: www.icsossano.gov.it

P.E.O. viic89000e@istruzione.it P.E.C. viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

Cod. Univoco Uff. per fatturaz. elettronica: UF1VNQ Codice IPA: icss_024



Dichiarazione di consenso per l'utilizzo di immagini di alunni e/o studenti

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

in qualità di soggetto esercitante la responsabilità genitoriale

sull'alunno/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ presso la Scuola _____

di _____

esprime il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del/la suddetto/a alunno/a per i seguenti trattamenti:

- | | | |
|----|----|--|
| SI | NO | <u>Fotografie su opuscoli</u>
Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Gli opuscoli vengono distribuiti alle famiglie interessate all'iscrizione alla scuola. |
| SI | NO | <u>Fotografie su stampa locale e/o nazionale</u>
Autorizzo il trattamento per la pubblicazione di immagini dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento su giornali e riviste per fini istituzionali o per dare risalto allo/a studente nella sue attività. |
| SI | NO | <u>DVD e CD – Rom</u>
Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su dvd-cdrom di riprese video o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale ha diffusione limitata all'ambiente scuola-famiglia. |
| SI | NO | <u>Video e foto su internet</u>
Autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sul sito internet della scuola, di riprese video o immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale viene diffuso su internet sul solo sito istituzionale della scuola. |

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche o per dare risalto allo studente nelle sue attività e nel suo percorso curricolare.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Data _____

Firma (leggibile) _____