



Anno scolastico 2024/2025

## Richiesta di autorizzazione riguardante FOTOGRAFIE e FILMATI

L'autorità parentale del/della bambino/a .....nato/a il .....

Con la presente  **AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA** (crociare ciò che fa al caso)

l'Istituto scolastico a scattare e utilizzare fotografie e filmati della/del figlia/o da parte della/del docente in contesti aventi una chiara finalità pedagogico – didattica.

Dichiara inoltre di utilizzare le fotografie scattate nell'ambito scolastico (ad esempio durante rappresentazioni teatrali, feste,...) soltanto a titolo privato, rispettando la privacy dei bambini e delle famiglie, consapevole che è proibito pubblicare o trasferire queste fotografie tramite ogni mezzo multimediale.

L'autorizzazione è da considerarsi valida per tutti gli anni di scolarizzazione di Scuola dell'Infanzia e di Scuola Elementare presso gli Istituti Scolastici della Media e Bassa Leventina.

La rinuncia a tale autorizzazione implica l'esclusione del/la bambino/a da qualsiasi ripresa.

Località e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_