

AUTORIZZAZIONE A PUBBLICARE FOTO E VIDEO SU CLASSROOM

Io sottoscritto (genitore/tutore) _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ ;

Io sottoscritto (genitore/tutore) _____
nata a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di _____
alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____,

in qualità di genitore o tutore di (cognome) _____
(nome) _____, nato/a _____ (____)
il ____/____/20____, iscritto/a e frequentante nell'a.s.2022/2023 la classe/sezione _____ del plesso
_____ di Scuola _____ (indicare se Primaria o Infanzia),

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

la pubblicazione di fotografie o di video nei quali sia presente l'immagine o il profilo del proprio/a/ figlio/a sulla **CLASSROOM dei docenti**, relativamente a notizie riguardanti l'attività didattica curriculare ed extracurriculare (progetti, risultati di concorsi, spettacoli teatrali, cortometraggi...) e vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del/della/dei proprio/a/loro figlio/figlia/figli e in contesti relativi estranei alla normale attività istituzionale della scuola.

DICHIARA

di esonerare la scuola da ogni responsabilità nel caso di divulgazione non autorizzata effettuata da terzi.

FIRMA GENITORE /TUTORE

FIRMA GENITORE /TUTORE