**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC VIA DELLA TECNICA**

**POMEZIA**

I SOTTOSCRITTI ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

GENITORI (O CHI NE FA LE VECI) DI ………………………………………………………………………………..……. STUDENTE/SSA

DELLA CLASSE ……………………….. INFANZIA/PRIMARIA/SSPG DELL’IC VIA DELLA TECNICA

AUTORIZZANO

L’ESECUZIONE DELLA FOTO DI CLASSE DA PARTE DI (SEGNARE CON UNA CROCETTA L’OPZIONE AUTORIZZATA):

* UN DOCENTE ………………………………………………………………………………………………………………………………
* UN OPERATORE SELEZIONATO DELL’ISTITUTO……………………………………………………………………………..

SI AUTORIZZA L’ISTITUTO AD INVIARE LA FOTO ATTRAVERSO POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE.

È VIETATA LA DIFFUSIONE/RIPRODUZIONE/MODIFCA DELLA FOTO ATTRAVERSO SOCIAL NETWORK O ALTRI MEDIA. È CONSENTITO UN USO DELL’IMMAGINE DI CARATTERE ESCLUSIVAMENTE FAMILIARE.

POMEZIA, ……………………………..

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI (O CHI NE FA LE VECI)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….