|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **TINA ANSELMI**  Scuole dell’Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado  Via IV Novembre, 2 – 30031 DOLO (VE)  Tel. 041 / 410114  C.F. 90164410277 - C.M. VEIC867006 – C.U.F. UFQ71O  [VEIC867006@istruzione.it](mailto:VEIC867006@istruzione.it) [VEIC867006@pec.istruzione.it](mailto:VEIC867006@pec.istruzione.it)  http://[www.istitutocomprensivodolo.edu.it](http://www.istitutocomprensivodolo.edu.it/) |  |

Modulo di autorizzazione per foto/riprese video ad alunni

I sottoscritti

genitori dell ' alunno/a

Classe Sez

 AUTORIZZANO

 NON AUTORIZZANO

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio nel corso delle attività didattiche svolte nell'ambito dei progetti del Piano dell'Offerta Formativa.

PRENDONO ATTO

che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici, documentativi e informativi; che l'alunno non autorizzato alla ripresa filmica sarà temporaneamente esentato dall'attività di progetto nel momento della ripresa stessa;

SOLLEVANO

l'IC Dolo da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell 'allievo presso

l'Istituto.

Dolo lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il padre/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La madre /tutore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_