



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

Via Regina Margherita - 09010 UTA (CA)

070/969005 070/9661226

caic874006@istruzione.it caic874006@pec.istruzione.it www.ics-uta.gov.it

Al Dirigente Scolastico

LC.UTA

Oggetto: Autorizzazione foto di classe a.s. 2018-19.

Io sottoscritto/a _____

rappresentante di classe/sezione _____

Scuola Infanzia Primaria Secondaria I Grado

chiedo

Il consenso a poter far effettuare la foto di fine anno scolastico dal/la fotografo/a

Sig./ra _____ in data _____ alle ore _____

Allego alla presente richiesta le autorizzazioni dei genitori, debitamente firmate dagli stessi, che consegno al Coordinatore di Classe e/o Referente del Plesso.

Il fotografo, sig./ra _____ si impegna inoltre a non divulgare in alcun modo (specie in pubblicazioni on line) le suddette foto, ma di riservare le stesse all'uso privato dei genitori, nel rispetto del Regolamento Europeo sulla Privacy 679/2016.

In Fede

Firma Leggibile _____