

**AL DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO "VITTORIA COLONNA"**

Il/la sottoscritto/a..... nato /a.....

Il.....residente a.....in via/piazza.....

.....n.....padre/madre dell'alunno/a.....

PRESO ATTO

che durante le attività didattiche dell'istituto è prevista la riproduzione di immagini della stessa vita scolastica, con possibilità che le stesse siano pubblicate su testi , ipertesti, sito web,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

ad utilizzare per tutte le attività previste dal POF di Istituto, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale registrato con immagini degli alunni per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali, ai sensi della legge n. 196 del 2003.

Firma* _____

Firma* _____

Data_____

* è necessaria la firma di entrambi i genitori qualora lo studente sia minorenne.