



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"

Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it



Ai genitori

Oggetto: Consenso all'effettuazione di riprese televisive e/o fotografie degli alunni

Con la presente, conformemente alle disposizioni del D.Lvo 196/2003, informiamo le SS.LL. che, nel corso dell'anno scolastico 2016/'17, presso le sezioni Primavera, le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado di questo Istituto, si svolgeranno visite/manifestazioni nel corso delle quali potranno essere riprese immagini televisive da parte di soggetti preventivamente autorizzati e/o effettuate fotografie riportanti i volti degli alunni.

A tale scopo si chiede di

ESPRIMERE IL CONSENSO

ad autorizzare la divulgazione delle immagini come sopra specificato riguardanti le attività scolastiche.

Alunno/a

Firma del/i genitore/i

Plesso e classe/sezione



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"

Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it



Ai genitori

Oggetto: Consenso all'effettuazione di riprese televisive e/o fotografie degli alunni

Con la presente, conformemente alle disposizioni del D.Lvo 196/2003, informiamo le SS.LL. che, nel corso dell'anno scolastico 2016/'17, presso le sezioni Primavera, le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado di questo Istituto, si svolgeranno visite/manifestazioni nel corso delle quali potranno essere riprese immagini televisive da parte di soggetti preventivamente autorizzati e/o effettuate fotografie riportanti i volti degli alunni.

A tale scopo si chiede di

ESPRIMERE IL CONSENSO

ad autorizzare la divulgazione delle immagini come sopra specificato riguardanti le attività scolastiche.

Alunno/a

Firma del/i genitore/i

Plesso e classe/sezione
