

Istituto Comprensivo "Roseto 1"	RICHIESTA RIPRESE DURANTE ATTIVITA DIDATTICA	Prot.n. del
------------------------------------	---	---------------------------

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo Roseto 1

Roseto degli Abruzzi

Oggetto: Richiesta riprese/foto ricordo durante l'attività scolastica.

__ | __ Il sottoscritt__ in qualità di rappresentant__ dei genitori degli alunni dell__
Class__ Sezion__
Scuola Infanzia Primaria Second. di I grado Plesso _____

CHIED _____

a nome dei genitori, l'autorizzazione ad entrare a Scuola per poter effettuare

- riprese fotografiche riprese filmate degli alunni durante:
 l'attività scolastica le attività di
. in data nel periodo concordando giorni ed orari degli interventi

(riportare eventuali altre indicazioni – vincoli – necessità):

Consapevol__ che il Regolamento europeo 2016/679 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, si precisa ai sensi dell'art.2, c.2, lettera C del citato Regolamento che le riprese hanno carattere esclusivamente personale o domestico e saranno effettuate esclusivamente con la partecipazione degli alunni i cui genitori aderiscono all'iniziativa, (elenco in allegato)

- personalmente dal sottoscritto richiedente
 dal__ sig__ nato a il .../.../..... che con la presente si delega.
Gli stessi genitori riceveranno una copia dell'immagine del filmato su CD.

Consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche, con la presente si chiede l'autorizzazione all'ingresso nella Scuola. Pertanto __i impegn_____ ad operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche, concordando giorno ed orario de__ intervent__ e ad operare in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

Si precisa infine che i negativi saranno da __ trattenuti in quanto l'immagine è destinata ad un ambito strettamente familiare.

Distinti saluti

FIRMA

VISTA la richiesta, verificata la fattibilità, si non si autorizzano le attività in oggetto.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa M. Gabriella Di Domenico

Roseto degli Abruzzi lì

STACCARE E CONSEGNARE ALLA RESPONSABILE DI SEDE

Ai Docenti della Classe Sezione Scuola Plesso di

- Si autorizza Non si autorizza l'ingresso di per effettuare riprese
 fotografiche filmate dell__ class__ in data nel periodo dal ... / ... / 201...
al ... / ... / 20...; durante, previo accordo con le insegnanti per definire giorno/i ed orario/i del/degli intervento/i. Si precisa che le riprese vanno condotte con la partecipazione di
 tutti di altri (come da elenco allegato) alunni della classe.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa M. Gabriella Di Domenico