

**MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO**

\_ | \_ Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e  
Sezione/i-Classe/i \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo nei giorni e negli orari concordati con i Responsabili di plesso e con lo stesso fotografo.

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso. I genitori che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle attività didattiche e in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza.

*Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

Distinti saluti

FIRMA

\_\_\_\_\_

---

*Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola*

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto per la/e classe/i \_\_\_\_\_

**si autorizza**  **non si autorizza**

Il Dirigente Scolastico