AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE

I sottoscritt e \_ genitori dell’alunno/a , classe/sezione scuola/plesso

□ autorizzano □ non autorizzano

lo scatto del fotografo \_ individuato dalle Famiglie per la realizzazione della foto ricordo di classe ad uso non didattico.

Le immagini raccolte/consegnate **non sono destinate a diffusione**, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale. L'eventuale pubblicazione, senza adeguato consenso, costituisce violazione della normativa vigente. (Vademecum "La scuola a prova di privacy" – Garante per la protezione dei dati personali - 7/11/2016).

Pont Canavese, FIRMA DEI GENITORI

\*In caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma