** *ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “RAFFAELLO SANZIO” ***

***Via V.Veneto, 12. – FALCONARA M.ma - Tel. 071/910576***

***E.MAIL: anic82400n@istruzione.i*t** [**–*anic82400n@pec.istruzione.it***](mailto:–anic82400n@pec.istruzione.it)

***Sito web: www.istitutocomprensivoraffaellosanzio.edu.it***

***C.F. 80017790421 –*CODICE MINISTERIALE ANIC82400N CODICE UNIVOCO UFKJKX**

**Modulo di autorizzazione per foto/riprese video ad alunni**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………..

Scuola ……………………..…..………di …….………………...… Classe …… Sez. ……

1. **AUTORIZZA**
2. **NON AUTORIZZA**

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio nel corso delle attività didattiche nell’ambito dei progetti inseriti nel Piano dell’Offerta Formativa.

**PRENDE ATTO**

- che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate, esclusivamente per scopi didattici, per pubblicizzare le attività dell’Istituto, quali partecipazioni a concorsi, mostre didattiche, festa della scuola, ecc.

- che filmati, audio e fotografie potranno essere trasferiti sul sito Web dell’Istituto, sempre per le finalità sopra riportate;

- che l’alunno non autorizzato alla ripresa filmica sarà temporaneamente esentato dall’attività di progetto nel momento della ripresa stessa;

**SOLLEVA**

l’Istituto Comprensivo “Raffaello Sanzio” di Falconara Marittima da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell’allievo presso l’Istituto.

Data Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_