

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI E DELLE IMMAGINI

Al Dirigente scolastico della S.M.S. "Silvio Boccone" Palermo

Il/la sottoscritto /a _____

genitore o esercente la patria potestà del minore _____

alunno/a della classe _____ della scuola _____

AUTORIZZA

la suddetta scuola ad utilizzare l'immagine del/la proprio/a figlio/a per la documentazione, anche sul sito internet istituzionale, dell'attività educativa e didattica svolta e per eventuali foto ricordo.

L'autorizzazione si intende estesa anche a soggetti esterni che collaborano con la scuola per progetti regolarmente autorizzati.

Il/la sottoscritto /a, inoltre, autorizza il trattamento dei dati propri e del/la proprio/a figlio/a in conformità a quanto previsto dal D.L.vo 196/2003 per i fini istituzionali della scuola medesima

data.....

Firma.....

(Da restituire, compilato e sottoscritto in ogni sua parte)