



ISTITUTO COMPRESIVO "PROF. ANTONIO MORATTI"
Via Nazionale 48- FIVIZZANO (Ms) -Tel. e Fax 0585/9207

**Ai genitori degli alunni della Scuola
dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° Grado**

**I sottoscritti..... e.....
(Cognome e Nome del padre o del tutore) (Cognome e Nome della madre o del tutore)**

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/alunna.....

della classe.....,

AUTORIZZA

Il personale della scuola a ritrarre il minore mediante foto, riprese, registrazioni audio e video, per documentazione delle attività didattiche.

Il materiale prodotto potrà essere organizzato in varia forma (cartacea, multimediale, ecc....) e messo in visione nei locali della scuola oppure pubblicato sul sito web della scuola (<http://www.ic.moratti.gov>).

Se necessario, il materiale potrà essere esposto anche in altri ambienti didattici, educativi e divulgativi per illustrare a terzi il lavoro svolto: sono esclusi i fini di lucro.

I materiali raccolti saranno conservati presso la scuola, che ne potrà mantenere copia in archivio.

Cognome e Nome del padre o del tutore
(in stampatello)

SI, autorizzo
firma

NO, non autorizzo
firma

Cognome e Nome della madre o del tutore
(in stampatello)

SI, autorizzo
firma

NO, non autorizzo
firma
