MODULO A

RICHIESTA REALIZZAZIONE FOTO RICORDO DI CLASSE a.s.2022/23

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “G. Bagnera” di Roma

Il/Le/I sottoscritto/e/i (nome e cognome):

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

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

rappresentante/i dei genitori della classe: \_\_\_\_\_\_ Sez.: \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo letto la circolare interna n. 563del 16/05/2023 relativa alla realizzazione di foto ricordo degli alunni – a.s. 2022/23

CHIEDE/CHIEDONO

l’accesso di un fotografo professionista o di un genitore/esercente responsabilità genitoriale (indicare cognome e nome, se esterno o interno all’Istituto; data)

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Persona esterna
* Genitore/eserc. resp. genitoriale interno all’istituto

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si presterà per la realizzazione della foto, individuato dagli stessi rappresentanti d’accordo con le famiglie della classe, in modo che l’Istituto consenta il successivo utilizzo degli spazi.

Si rappresenta che:

* le finalità dell’iniziativa fotografica sono puramente personali, amicali e familiari;
* i genitori/esercenti responsabilità genitoriale dovranno usare le foto in maniera responsabile e che qualsiasi uso illegittimo sarà loro ascrivibile senza alcuna responsabilità dell’Istituto;
* saranno ritratti solo gli alunni i cui genitori/esercenti responsabilità genitoriale avranno prestato il loro consenso sull’apposito modulo (All. B) nel rispetto della normativa vigente sulla *privacy*, da restituire al rappresentante di classe per l’organizzazione dell’evento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_