

MODULO DI CONSENSO A FOTO DI CLASSE

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. _____ PLESSO _____ a.s. _____

NOME FOTOGRAFO _____

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 apponendo la mia firma nella tabella che segue fornisco il mio consenso alla partecipazione di mio figlio/a alla foto di classe.

Sono consapevole che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e mi impegno ad un uso responsabile delle stesse, consapevole che qualsiasi uso non legittimo delle stesse da parte mia sarà a me esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola

N.	COGNOME E NOME ALUNNI	FOTO DI CLASSE SI/NO	AUTORIZZA scatto FIRMA GENITORE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			