

## MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO FOTOGRAFO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante dei genitori degli alunni della/e  
Sezione/i-Classe/i \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a nome dei genitori, l'autorizzazione a far entrare nella scuola il fotografo, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ per poter effettuare la foto ricordo della  
classe/sezione, nei giorni e negli orari concordati con i referenti di plesso.

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri  
soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, precisa che le foto sono destinate a finalità  
puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli alunni i cui genitori hanno prestato il loro consenso  
attraverso il modulo allegato alla presente.

Il Fotografo dovrà essere consapevole di dover operare in modo da non recare disturbo al regolare svolgimento delle  
attività didattiche, in conformità ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza e infine nel rispetto delle  
norme igienico-sanitarie relative all'attuale situazione epidemiologica.

Distinti saluti

FIRMA

\_\_\_\_\_

---

*Spazio riservato alla Segreteria/Direzione della scuola*

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta della foto per la/e classe/i \_\_\_\_\_

**si autorizza**       **non si autorizza**

Il Dirigente Scolastico