

Scuola dell'infanzia Paritaria "C.A.B. CARBONI"

Corso Risorgimento 30 – 28100 – NOVARA

Tel. 0321 – 679524

Mail - scuolainfanziacarboni@gmail.com

C.F. 82006190027 - P.IVA 01230590026

Oggetto: autorizzazione alla pubblicazione di foto, immagini, testi e disegni all'interno degli spazi scolastici della scuola dell'infanzia "Carboni".

Nel corso della documentazione delle attività svolte all'interno dei progetti di classe, in particolare in occasione di feste di fine anno, manifestazioni sportive, recite, escursioni, gite scolastiche, esposizione di cartelloni, laboratori, spesso si rende necessario documentare le attività sia su formato cartaceo che su formato elettronico, tali da contestualizzare e valorizzare il lavoro dei bambini, nonché rappresentare nel tempo un ricordo prezioso.

Si richiede la seguente liberatoria per la pubblicazione delle eventuali foto, immagini, testi e disegni relativi al proprio/a figlio/a.

Il sottoscritto: _____

Nato il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

La sottoscritta: _____

Nata il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (____),

Genitori/tutori legali dell'alunno/a: _____

Classe _____ Sez _____

AUTORIZZANO

con la presente, la scuola dell'infanzia "Carboni", alla pubblicazione di foto ed elaborati relativi al proprio/a figlio/a nei luoghi su menzionati.

Le pubblicazioni suddette saranno utilizzate esclusivamente come documentazione dell'attività educativa, fatto salvo il divieto di utilizzo a fini commerciali o lesivi dell'immagine del minore.

Tale autorizzazione si intende gratuita e senza limiti di tempo, fatto salvo il diritto dei genitori/tutori legali, in qualunque momento, di chiedere che il materiale attinente il/la proprio/a figlio/a venga eliminato dagli spazi della scuola dell'infanzia "Carboni" in cui sia stato eventualmente esposto.

DICHIARANO

inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 per il trattamento di dati sensibili.

Data: _____

Firma del padre /tutore legale _____

Firma della madre/tutrice legale _____