



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI
Scuola Primaria e Secondaria di Primo grado Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

Al Coordinatore Didattico

COPIA PER LA SCUOLA

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto residente.....

in..... Via..... telefono:.....

E-mail:@..... in qualità di genitore del minore.....

..... classe Scuola.....

con la presente **AUTORIZZA** l'utilizzo delle immagini del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa.

Firma del genitore del minore _____

=====

COPIA PER IL GENITORE DEL MINORE

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

Il sottoscritto residente.....

in..... Via..... telefono:.....

E-mail:@..... in qualità di genitore del minore.....

..... classe Scuola.....

con la presente **AUTORIZZA** l'utilizzo delle immagini del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa.

Firma del genitore del minore _____