

***MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE e DEL MERITO ISTITUTO COMPRENSIVO BONO***

*Via Tirso, 07011 Bono Tel. 079 790110/Fax 7949254 -* [*WWW.ics-bono.edu.it*](http://www.ics-bono.edu.it/)[*e.mail:ssic820006@istruzione.it*](mailto:ssic820006@istruzione.it) *– Pec: ssic820006@.pec.istruzione.it*

*Cod UnivocoIpa: UFRWLA – Cod.IPA istsc\_ssic820006 C.F. 81000530907*

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO E ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO REALIZZATI**

**Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Al Dirigente Scolastico

La sottoscritta Nata a Prov.

il Residente a Prov. Via

n° \_ C.F.

Il sottoscritto Nato a Prov.

il Residente a Prov. Via

n° \_ C.F.

genitori dell’alunno/a frequentante la classe/sezione plesso di dell’Istituto Comprensivo di Bono,

**DICHIARANO**

(barrare l’opzione scelta)

Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere esposti all’interno dei locali dell’Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola.

**□ DO IL CONSENSO □ NEGO IL CONSENSO**

Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante **pubblicazione sul sito Internet della scuola.**

**□ DO IL CONSENSO □ NEGO IL CONSENSO**

Data,

Firme dei genitori