

ISTITUTO CALASANZIO SCUOLA DELL'INFANZIA

VIA NINO CERVETTO, 40

16152 GENOVA

I sottoscritti _____

(cognome e nome del padre o del genitore affidatario unico)

e _____

(cognome e nome della madre)

Genitori dell'alunn _____

Frequentante la classe _____

AUTORIZZANO

L'Istituto ad effettuare riprese, registrazioni audio e/o video, fotografie a nostro/a figlio/a durante le attività scolastiche e le iniziative organizzate dall'Istituto e

AUTORIZZANO

inoltre l'Istituto stesso all'eventuale utilizzo di tali immagini fotografiche e/o video prodotte nel corso delle attività didattiche nelle pubblicazioni dell'Istituto stesso, ivi compreso il sito Internet della scuola.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Data _____

Informativa sulla privacy:

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali che riguardano il minore saranno trattati dall'Istituto Calanzio per le attività scolastiche e non saranno comunicate a terzi.

In relazione ai dati conferiti potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Data _____