**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituito Comprensivo di Brolo**

**Modulo di autorizzazione per foto/riprese video ad alunni**

**Il sottoscritto ------------------------------------------------------------------------------------padre/tutore**

**La sottoscritta -----------------------------------------------------------------------------------madre/tutore**

**dell’alunno/a -----------------------------------------------------------frequentante, nel corrente anno scolastico,**

 **la classe ------ sez. --------- della Scuola -------------------------------------------------------------- di ------------------------------------------ ----------------------**

 [ ] AUTORIZZANO

 [ ]  NON AUTORIZZANO

L’Istituto all’utilizzo delle immagini del proprio figlio/a per la realizzazione di foto, video e materiali multimediali, realizzati esclusivamente per scopi didattici, per documentare le attività della Scuola, quali partecipazione a concorsi, mostre, feste, convegni e altre iniziative promosse dall’Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici

 **PRENDONO ATTO**

che filmati, audio e fotografie potranno essere divulgati anche mediante pubblicazione sui portali istituzionali e sui canali social dell’istituto.

Data ------------------------------------- Firma dei genitori

 -------------------------------------------------

 ------------------------------------------------ ----