



ISTITUTO COMPRENSIVO "A. BERGAMAS"
TRIESTE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE UTILIZZO FOTO ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ scuola _____ dell'Istituto Comprensivo
"BERGAMAS"

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo "BERGAMAS" ad **esporre, utilizzare, pubblicizzare le foto del/la proprio/a figlio/a (realizzate sia su formato cartaceo sia su formato elettronico) scattate nel corso di attività scolastiche** su cartelloni murali, manifesti ecc. all'interno degli edifici scolastici, su quotidiani e periodici locali e nazionali, su siti internet inerenti l'attività didattica ad uso esclusivo di documentazione delle attività scolastiche previste dalla programmazione didattico-educativa.

Trieste,

Firma
