

**Allegato A Manifestazione di interesse per disponibilità ad eseguire foto di classe agli  
gli alunni dell’Istituto Comprensivo “Venturino Venturi” di Loro  
Ciuffenna (AR)**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale  
“Venturino Venturi”  
Loro Ciuffenna (AR)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ con studio fotografico,  
sede \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

**dichiaro** la mia disponibilità ad eseguire foto di classe agli alunni dell’Istituto Comprensivo “Venturino Venturi” di Loro Ciuffenna

**Altresì DICHIARO:**

- di operare nel pieno rispetto dell’ambiente e delle persone a favore delle quali l’attività viene svolta;

**ACCETTO:**

- espressamente di operare, in forma coordinata con il personale scolastico nell’ambito della realizzazione delle foto di classe agli alunni presso le Scuole dell’Istituto, garantendo la realizzazione delle foto nel periodo che verrà stabilito;

**MI IMPEGNO:**

- al rispetto delle norme sulla tutela della privacy (D.Lgs 196/2003) rispetto ai dati sensibili di cui posso venire a conoscenza nell’espletamento di tale attività;

Per il servizio effettuato chiedo l’importo di € \_\_\_\_\_ per ogni foto eseguita.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**FIRMA**