



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia

Via Costalunga, 15 - 25123 BRESCIA Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173
Tel.030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url- <https://www.icnord2brescia.edu.it/>
e-mail: bsic88400d@istruzione.it; bsic88400d@pec.istruzione.it

Brescia, 13/04/2026

Alle Famiglie, alle studentesse
e agli studenti del plesso Foscolo

Oggetto: “Autorizzazione attività proposta dall’Associazione “Genitori Foscolo” – Foto di gruppo”

Si comunica agli studenti e alle famiglie che, a seguito della richiesta presentata dall’Associazione “**Genitori Foscolo**”, questa istituzione scolastica **autorizza** lo svolgimento del servizio fotografico di gruppo per tutte le classi nella giornata di **lunedì 20 aprile**.

Si precisa che l'autorizzazione è concessa nel rispetto delle seguenti condizioni:

- L'attività è a totale gestione dell'Associazione "Genitori Foscolo", che si occuperà direttamente della produzione e della distribuzione delle foto;
- L'iniziativa è interamente finanziata dall'Associazione;
- **Privacy e Detenzione Immagini:** Si informa che **la scuola non deterrà in alcun modo le fotografie**, né in formato cartaceo né digitale. La gestione dei file è affidata esclusivamente all'Associazione;
- Si auspica la partecipazione di tutti gli studenti, ma la partecipazione è facoltativa. Chi non desiderasse far partecipare il proprio figlio/a allo scatto deve comunicarlo formalmente inviando l'allegato modulo di rinuncia all'indirizzo email **akemisfernandez72@gmail.com** entro il 17 aprile. In assenza di comunicazione, la partecipazione si intende confermata.

Si ringrazia l'Associazione per la collaborazione e l'iniziativa offerta agli alunni.

La Dirigente scolastica

Dott.ssa Aurora Malandrino

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell’art. 3, c.2, D.Lgs n. 39/1993)

ALLEGATO: MODULO DI RINUNCIA (Da inviare SOLO per non partecipare)

All'Associazione Genitori Foscolo

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore legale dell'alunno/a _____ della classe
_____ sez. _____

DICHIARA

di **non voler far partecipare** il/la proprio/a figlio/a allo scatto fotografico di gruppo del 20 aprile e chiede che il minore non venga incluso nelle riprese gestite dall'Associazione.

Data: _____

Firma: _____