

I.C.Renato Fucini – Roma

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE MULTIMEDIALE

I sottoscritti _____

COGNOME E NOME DEL PADRE o DEL GENITORE AFFIDATARIO UNICO?

documento di identità _____

TIPO E NUMERO DOCUMENTO

e _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE¹

documento di identità _____

TIPO E NUMERO DOCUMENTO

Genitori/responsabili del minore _____

NOME DEL MINORE???

nato a _____ il _____

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

Autorizzano

L'I.C.Renato Fucini ad utilizzare a scopo documentario, didattico e scientifico e senza fini di lucro, in qualunque forma o modo, in Italia o all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, l'immagine / la voce / gli artefatti (disegni) del suddetto minore anche, se del caso, mediante riduzioni o adattamenti. A tutela della privacy, il nome del minore non verrà divulgato in alcun contesto e, ai fini delle suddette attività, verrà utilizzato uno pseudonimo, il cui trattamento sarà parimenti soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03. In particolare, il materiale multimediale potrà essere pubblicato nel sito della scuola e in siti specifici ad esso collegati.

Data _____ Firma _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Il Dirigente per presa visione _____

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

¹ È strettamente necessaria la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.