



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA

## **Direzione Didattica Statale**

### **“ A. ROSMINI “**

Via Diaz,44 , c.a.p.20021 Bollate – Tel.02 33300712 -fax. 02-3506885 - codice meccanografico MEE37300T - codice fiscale 80124150154  
E MAIL : [bollatei@tiscali.it](mailto:bollatei@tiscali.it) - [segreteria@bollateprimocircolo.it](mailto:segreteria@bollateprimocircolo.it) - Posta certificata: [MIEE37300T@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIEE37300T@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[Sito Web: www.bollateprimocircolo.it](http://www.bollateprimocircolo.it)

Dirigente Scolastico: Luciano Bertì

Direttore S.G.A. : Rita Affuso

#### **A tutti i genitori degli alunni della Scuola**

- **Primaria “ A. ROSMINI” Via Diaz,44**
- **Dell’Infanzia “C.Collodi” Via Lorenzini,2  
20021 - BOLLATE**

**OGGETTO:** Autorizzazione ad effettuare fotografie e riprese agli alunni in occasione di attività scolastiche, valida per l’intero ciclo della scuola Primaria/Infanzia.

Il/la sottoscritt... \_\_\_\_\_

genitore dell’alunn... \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ ,

in conformità alla Legge sulla “tutela della privacy “ (Legge n°196/2003).

**concede**

**non concede**

#### **I’ autorizzazione**

ad effettuare fotografie e riprese del proprio figlio in contesto scolastico e non (attività di laboratorio, recite, feste a scuola, uscite didattiche,.....) eventualmente da pubblicare sul sito Web della Scuola ed anche sui giornali locali.

In caso di revoca della autorizzazione il sottoscritto si impegna a darne immediata comunicazione scritta alla Direzione Didattica.

Bollate, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_