



ASILO INFANTILE G. ZUCCONE - ENTE EDUCATIVO - ETS

Scuola dell'Infanzia Paritaria Bilingue

Via Marconi n. 2, Quarona (VC)

C.F.82001670023 – P.IVA 01690950025

tel. 0163430273 - cell. 3894994065 - www.asilozuccone.it - infozuccone@gmail.com

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

I sottoscritti _____ genitori/tutori

del/degli alunno/a/i _____

AUTORIZZANO il gestore della Scuola ad utilizzare le immagini del proprio/a figlio/a per la realizzazione e la pubblicazione di foto e/o filmati che documentano attività ed iniziative (la recita, la gita, le attività didattiche, laboratoriali, ludiche etc.) previste dal Piano Formativo della Scuola.

PRENDONO ATTO che qualora si dovessero acquisire, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video che coinvolgano altri minori, ne è vietata la pubblicazione e la diffusione a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto dei genitori/tutori dei soggetti presenti.

Inoltre

Selezionare una delle opzioni

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

il gestore della Scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio per la realizzazione e la pubblicazione di foto e/o filmati che documentano attività ed iniziative (la recita, la gita, le attività didattiche, laboratoriali, ludiche etc.) previste dal Piano Formativo della Scuola, per uso didattico e divulgativo sul territorio: pubblicazione sui giornali locali, newsletter, calendario, collaborazione con enti e associazioni di volontariato (LILT, FVO, Comune etc.), sito istituzionale della Scuola.

Selezionare una delle opzioni

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

il gestore della Scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio per la realizzazione e la pubblicazione di foto e/o filmati che documentano attività ed iniziative (la recita, la gita, le attività didattiche, laboratoriali, ludiche etc.) previste dal Piano Formativo della Scuola, per uso didattico e divulgativo sui canali di social network della Scuola (IG e FB).

L'autorizzazione in oggetto è valida per l'**A.S. 2026/2027**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Quarona , il ____/____/____

Firma del padre/tutore: _____

Firma della madre/tutore: _____