**MODULO DI CONSENSO A FOTO DI CLASSE**

ELENCO ALUNNI CLASSE/SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME FOTOGRAFO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003* ***apponendo la mia firma nella tabella che segue fornisco il mio consenso alla partecipazione di mio figlio/a alla foto di classe****.*

 *Sono consapevole che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e mi impegno ad un uso responsabile delle stesse, consapevole che qualsiasi uso non legittimo delle stesse da parte mia sarà a me esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME ALUNNI | FOTO DI CLASSE SI/NO | AUTORIZZA scatto FIRMA GENITORE |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |