

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Luzzara

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ per l'a.s. 2014/2015, autorizzano l'Istituzione

- | | | |
|--|----|----|
| 1. a diffondere su motivata richiesta dati relativi agli esiti scolastici dello studente e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, in relazione alle finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale già indicati nell'informativa di cui all'art. 1 | Sì | No |
| 2. ad utilizzare riprese immagini e suoni relativi ad attività scolastiche ed extrascolastiche, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili del predetto Codice ed in particolare delle disposizioni di cui all'art. 73 comma 2 | Sì | No |
| 3. a pubblicare le foto e gli elaborati degli alunni sul sito web della scuola | Sì | No |
| 4. ad affiggere all'interno della scuola foto degli alunni corredate di nome e cognome | Sì | No |
| 5. a far scattare foto o riprese di immagini e suoni da utilizzare in trasmissioni televisive o reportages giornalistici | Sì | No |

Dichiarano, altresì, di esprimere il proprio consenso (art. 23 D. Lgs. 196/03) per l'utilizzo e la diffusione dei dati per il proprio figlio in caso di:

- visite guidate e viaggi d'istruzione
- pratiche di assicurazione

La presente comunicazione sarà ritenuta valida fino alla conclusione della permanenza dell'alunno nelle scuole dell'Istituto Comprensivo di Luzzara

Data _____

Firma dei genitori _____