



Ministero della Pubblica Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
VIA CROCE ROSSA, 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE  
COD. MECC. MIIC8FB00P – TEL 025231684 – FAX 0255600141

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno .....

**Autorizzo  Non autorizzo**

la Scuola ad effettuare riprese nel corso di manifestazioni che si svolgeranno nell'anno scolastico 2015/2016. Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della possibilità che le immagini fotografiche e le registrazioni televisive possano essere oggetto di pubblica rappresentazione sulla stampa, attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione sul web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto ottico e magnetico.

Data

.....

Firma del Genitore

.....

Restituire al Coordinatore di classe



Ministero della Pubblica Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
VIA CROCE ROSSA, 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE  
COD. MECC. MIIC8FB00P – TEL 025231684 – FAX 0255600141

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno .....

**Autorizzo  Non autorizzo**

la Scuola ad effettuare riprese nel corso di manifestazioni che si svolgeranno nell'anno scolastico 2015/2016. Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della possibilità che le immagini fotografiche e le registrazioni televisive possano essere oggetto di pubblica rappresentazione sulla stampa, attraverso passaggi tv, manifestazioni, pubblicazione sul web, downloading, proiezione pubblica, diffusione su supporto ottico e magnetico.

Data

.....

Firma del Genitore

.....

Restituire al Coordinatore di classe