

## Atto di consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori (o tutori) dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali anche sensibili, compresi quelli dei familiari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta.

Castelnovo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Castelnovo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

I sottoscritti acconsentono inoltre che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

Castelnovo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Castelnovo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_