

Atto di consenso al trattamento dei dati - a.s. 2024/2025

Il sottoscritto (padre) _____

nato a _____ il _____

e la sottoscritta (madre) _____

nata a _____ il _____

in qualità di genitori (o tutori) del/la bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

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

Schio, _____

Firma _____
(padre)

Firma _____
(madre)

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.

Schio, _____

Firma _____
(padre)

Firma _____
(madre)