Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"
Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126
e-mail: noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

_l_ sottoscritt_ _____
je soussigné/e (cognome e nome) *(nom et prénom)*

☐ padre *père* ☐ madre *mère* ☐ tutore *résponsable légal*

dell'alunno/a_____della classe _____ sez. _____ di questo
de l'élève *de la classe* *section* *de cet*

Istituto,
Etablissement scolaire

☐ **AUTORIZZA** ***AUTORISE***

☐ **NON AUTORIZZA** ***N'AUTORISE PAS***

la Scuola a riprendere, registrare e riprodurre immagini e video riguardanti mio/a figlio/a con mezzi video, fonografici e multimediali nell'ambito di attività progettuali regolarmente inserite nel P.O.F. di Istituto.
Dichiaro di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati personali dell'alunno/a esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").
L'Etablissement scolaire, dans le cadre de ses activitées et de ses projets inscrits dans le Projet de l'Offre Formative, à filmer, enregistrer, reproduire des images ou des vidéos avec moyens technologiques tels que appareils audio, caméras, multimédia mon fils/fille.
En connaissance de cause, je déclare que l'Etablissement scolaire ne peut qu'utiliser les données personnelles de l'élève que dans le cadre scolaire et pour les fins institutionaux de la Publique Administration (D. lgs.196/2003 "Code traitant la protection des données personnelles").

Luogo e data
lieu et date

Firma del genitore _____
Firme du parent de l'élève