

*Fondazione
Scuola d'Infanzia
"M.M.Bocchino "
Via Alba, 5
14053 CANELLI (Asti)
tel / fax 0141 / 823762*

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

autorizza il gestore della scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio per la realizzazione e la pubblicazione di foto/o filmati che documentano attività ed iniziative (la recita, la gita, ecc....) previste dal Piano Formativo della Scuola

L'autorizzazione in oggetto è valida per l'anno scolastico _____

_____, il _____

Firma del genitore

*Fondazione
Scuola d'Infanzia
"M.M.Bocchino "
Via Alba, 5
14053 CANELLI (Asti)
tel / fax 0141 / 823762*

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

autorizza il gestore della scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio per la realizzazione e la pubblicazione di foto/o filmati che documentano attività ed iniziative (la recita, la gita, ecc....) previste dal Piano Formativo della Scuola

L'autorizzazione in oggetto è valida per l'anno scolastico _____

_____, il _____

Firma del genitore
