



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "D.D.2 - BOSCO"

DIREZIONE E AMMINISTRAZIONE:

Piazza della Repubblica -81025 Marcianise (CE) - TEL/FAX: 0823.826345  
CODICE MECCANOGRAFICO: CEIC8AR004 CODICE FISCALE: 93085980618



## ACQUISIZIONE CONSENSO DEI GENITORI PER FOTO E RIPRESE

Per opportuna informazione, si rende noto che è tuttora vigente il divieto di pubblicazione e di divulgazione di notizie e di immagini che in vario modo possono consentire l'identificazione di un minore. Pertanto la pubblicazione di immagini dei minori su stampe, prodotti video etc. può avvenire solo previa autorizzazione dei genitori.

Si richiede ai genitori l'autorizzazione alla diffusione, per motivi didattici, delle immagini dei propri figli relativamente alle attività svolte dalla scuola: foto di classe, foto e riprese realizzate nell'ambito di progetti d'Istituto, uscite sul territorio, visite guidate, saggi musicali o teatrali.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

della Scuola Infanzia /Primaria/Secondaria 1°grado del Plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

Foto e riprese dei propri figli a documentazione delle attività didattiche e formative.

Marcianise, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

- **La presente autorizzazione ha validità per l'intera permanenza nell'Istituto.**

## ACQUISIZIONE CONSENSO DEI GENITORI PER CONTROLLO PEDICULOSI

Autorizzo il personale qualificato dell'ASL CE/ al controllo di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

*Nome e cognome dell'alunno/a*

Alunno della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola infanzia/primaria/secondaria di 1°grado del Plesso \_\_\_\_\_  
per escludere una eventuale presenza di pidocchi del capo.

Marcianise, li \_\_\_\_\_

firma del genitore \_\_\_\_\_

- **La presente autorizzazione ha validità per l'intera permanenza nell'Istituto.**