Modello richiesta di accesso fotografo in classe

**RICHIESTA ACCESSO FOTOGRAFO IN CLASSE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
rappresentante dei genitori della classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione a far accedere in classe il fotografo:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
P.IVA/C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Indirizzo studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per effettuare foto di classe e individuali degli alunni il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine DICHIARA che:**

1. Le foto verranno realizzate esclusivamente per fini personali e familiari degli alunni e delle loro famiglie;
2. Saranno fotografati solo gli alunni per i quali è stato acquisito il consenso dei genitori (consensi allegati alla presente);
3. I genitori della classe si impegnano ad utilizzare le foto esclusivamente in ambito familiare e a non diffonderle su internet o sui social media;
4. Qualsiasi uso non conforme a quanto sopra specificato sarà di esclusiva responsabilità dei genitori, senza alcun coinvolgimento dell'istituzione scolastica;
5. L'attività del fotografo non interferirà con la normale attività didattica se non per il tempo strettamente necessario agli scatti;
6. Non vi è alcun obbligo di acquisto delle foto da parte delle famiglie.

Si allega:

* Elenco dei consensi firmati dai genitori degli alunni che verranno fotografati
* Documento di identità del fotografo
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione del fotografo ai sensi del D.Lgs. 39/2014 attestante l'assenza di condanne per i reati contro i minori

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma rappresentante di classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA**

□ Si autorizza  
□ Non si autorizza

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_