

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Falcone"
di Grottaferrata

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez _____.
chiedono che il sig. _____, incaricato dalla famiglia, possa
accedere all'Istituto per procedere ad effettuare la foto di classe il giorno _____ alle
ore _____.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della normativa che regola la tutela dell'immagine e
che garantisce la privacy (GDPR 679/2016).

Grottaferrata, _____

Padre _____

Madre _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Falcone"
di Grottaferrata

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez _____.
chiedono che il sig. _____, incaricato dalla famiglia, possa
accedere all'Istituto per procedere ad effettuare la foto di classe il giorno _____ alle
ore _____.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della normativa che regola la tutela dell'immagine e
che garantisce la privacy (GDPR 679/2016).

Grottaferrata, _____

Padre _____

Madre _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Falcone"
di Grottaferrata

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez _____.
chiedono che il sig. _____, incaricato dalla famiglia, possa
accedere all'Istituto per procedere ad effettuare la foto di classe il giorno _____ alle
ore _____.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della normativa che regola la tutela dell'immagine e
che garantisce la privacy (GDPR 679/2016).

Grottaferrata, _____

Padre _____

Madre _____