

**Al Servizio Educativo
Municipalità Venezia Murano Burano**

Luogo e data

.....

Il/la sottoscritto/a
genitore/tutore di
nato/a a il
frequentante l'Asilo Nido/Scuola dell'Infanzia.....
sezione..... anno scolastico.....

In riferimento alla vigente normativa sulla privacy

AUTORIZZA

che le immagini del/la proprio/a figlio/a vengano utilizzate nelle produzioni video o fotografiche, realizzate durante l'anno scolastico per documentare le attività didattiche o per eventuali realizzazioni di mostre espositive.

FIRMA

.....

che tali produzioni video o fotografiche su richiesta dei genitori della sezione vengano duplicate e consegnate ai genitori della sezione stessa.

FIRMA

.....