

	<p align="center"><b>Istituto Statale "Marco Belli"</b>  <i>Indirizzo Linguistico – Indirizzo Scienze Sociali</i>  Piazza Marconi, 10 - 30026 Portogruaro (VE)  Tel. 0421 73102 Fax 0421 280814  Sito internet: <a href="http://www.marcobelli.it">http://www.marcobelli.it</a> E-mail: <a href="mailto:info@marcobelli.it">info@marcobelli.it</a>  C.F. 83003390271</p>	
	<b>CONSENSO RIPRESE FOTOGRAFICHE E/O FILMICHE</b>	MCA-00 18/12/08 Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Statale "Marco Belli" - Portogruaro

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

autorizza l'effettuazione di riprese fotografiche e/o filmiche al/alla proprio/propria figlio/a,

nell'ambito dell'attività scolastica: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

N.B.

Il presente modulo deve essere restituito al/alla prof./prof.ssa \_\_\_\_\_  
entro e non oltre il \_\_\_\_\_