



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di dirigente scolastico (o suo delegato) presso la Scuola/Istituto – Responsabile del Centro di Formazione (o suo delegato)

di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI AUTORIZZARE**

ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Consiglio regionale, nell'ambito del progetto **UN CUORE RAP, IV Edizione, A.S. 2019-2020**, rivolto agli Istituti di Istruzione Superiore di I° e II° grado del Piemonte, che gli studenti:

---

---

---

---

---

di questo Istituto, vengano ritratti, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione, nonché, la diffusione di tali immagini sul sito internet istituzionale [www.cr.piemonte.it](http://www.cr.piemonte.it) sui quotidiani online, sulle reti TV nazionali e locali, sui social media nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate.

In caso di studenti minorenni il consenso è prestato o autorizzato alla scuola dal titolare della responsabilità genitoriale.

Data

Timbro e firma

---

---

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E INVIATO TRAMITE MAIL**

Settore Organismi Consultivi, Osservatori e Informazione - Segreteria

Via Alfieri, 15 - 10121 Torino

tel. 011.5757-129 - 7476 e-mail: [organismi.consultivi@cr.piemonte.it](mailto:organismi.consultivi@cr.piemonte.it)