

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta di accesso alle videoregistrazioni dell'impianto di videosorveglianza

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____
cod. fisc. _____ e-mail _____
identificato tramite _____

ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali,

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso alle immagini video che potrebbero aver registrato dati personali a sé afferenti.

Al fine di permettere una più precisa identificazione di tali immagini, fornisce le seguenti informazioni:

Luogo o luoghi di possibile ripresa
Data e fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti)
Abbigliamento al momento della possibile ripresa
Accessori (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti)
Presenza di accompagnatori (n., sesso, descrizione degli stessi)
Attività svolta durante la possibile ripresa
Altri elementi atti a facilitare l'individuazione del sottoscritto

Luogo e data _____

Firma del richiedente
