



UNIVERSITÉ DE FRIBOURG  
UNIVERSITÄT FREIBURG

Faculté des lettres et des sciences humaines  
Département de pédagogie spécialisée  
Rue St-Pierre-Canisius 21  
1700 Fribourg

T +41 26 300 77 01  
F +41 26 300 97 49  
spedu@unifr.ch  
www.unifr.ch

Ai genitori o tutori legali  
degli alunni interessati

### **Autorizzazione a filmare**

Cari genitori, cari rappresentanti legali,

Con la presente chiediamo l'autorizzazione a filmare una sequenza didattica a cui partecipa vostro figlio.

Le riprese saranno utilizzate esclusivamente come parte della formazione iniziale e continua di studenti, insegnanti e altro personale coinvolto nell'educazione speciale. Tutti i dati saranno trattati in modo confidenziale e il nome della scuola e il nome di vostro figlio non saranno in nessun modo menzionati. Inoltre, tutti gli studenti, gli insegnanti e gli stagisti sono soggetti alla legge sulla protezione dei dati.

Le registrazioni video verranno effettuate esclusivamente con apparecchiature adeguate che soddisfano gli attuali standard di sicurezza, garantendo che nessun dato venga memorizzato sul cloud (dispositivi di archiviazione sicuri, dischi rigidi esterni, server locali approvati, ecc.).

Vi ringraziamo sentitamente per la vostra preziosa collaborazione e restiamo a volentieri a vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione.

In attesa di ricevere la vostra autorizzazione, vi salutiamo cordialmente.

**Prof. Dr. Myriam Squillaci**  
Responsabile del ciclo di studi:  
Master en enseignement spécialisé

www.unifr.ch/spedu  
+41 26 / 300.77.00

DÉPARTEMENT DE  
PÉDAGOGIE SPÉCIALISÉE  
ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉPHILOSOPHISCHE FAKULTÄT  
DEPARTEMENT FÜR  
SONDERPÄDAGOGIK  
SCHULISCHE HEILPÄDAGOGIK**FACULTÉ DES LETTRES ET DES SCIENCES HUMAINES**  
**DÉPARTEMENT DE PÉDAGOGIE SPÉCIALISÉE****Tagliando di risposta**

Avendo preso atto di quanto esposto in precedenza, autorizziamo che la sequenza didattica sia registrata nel modo indicato e che nostro figlio sia filmato.

<b>Cognome e nome</b> del bambino filmato	
<b>Data e firma</b> dei genitori o dei tutori legali	

Avendo preso atto di quanto esposto in precedenza, autorizzo l'utilizzo della sequenza didattica secondo le modalità indicate.

<b>Cognome e nome</b> dell'insegnante in formazione	
<b>Data e firma</b> dell'insegnante in formazione	