



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.

Cognome e nome del bambino filmato	
Data e firma dei genitori o dei tutori legali	

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

Cognome e nome dell'insegnante in formazione	
Data e firma dell'insegnante in formazione	