

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE/DIVULGAZIONE DI FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

(Regolamento UE 679/16, Art.10 C.C. e Artt.96 e 97 L.633/1941)

I sottoscritti _____
genitori e/o tutori o soggetti affidatari dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____
della Scuola __ plesso _____

Ai sensi della normativa vigente in materia (Regolamento UE 679/16, Art.10 C.C. e Artt.96 e 97 L.633/941)

AUTORIZZANO/NON AUTORIZZANO l'Istituto ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia il/la proprio/a figlio/a.

AUTORIZZANO/NON AUTORIZZANO a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo di fotografie, audio e video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto l'anno scolastico dell'alunno/a presso le scuole dell'Istituto Omnicomprensivo "Avogadro-Da Vinci" di Abbadia S.S.. In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto: siic81500v@istruzione.it

Siamo consapevoli che:

- 1) I materiali saranno raccolti a scopo didattico, scientifico, divulgativo e per partecipare a concorsi rivolti alle scuole; i dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.
- 2) Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali scolastici, nelle sedi di svolgimento dei progetti didattici (es. teatri, musei, impianti sportivi e locali concessi in uso), pubblicate sul sito web dell'Istituto e sulla pagina Facebook dell'Istituto.
- 3) In caso di pubblicazione di immagini e/o video sul sito istituzionale il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.
- 4) Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali).

Confermiamo di essere a conoscenza che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter 337 quater

del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
La dichiarazione è valida fino al termine del corrente anno scolastico
Abbadia S.Salvatore, li _____

Firma per esteso di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale (tutori, affidatari o altre figure).

FIRMA _____

FIRMA _____

Firma di entrambi i genitori anche se separati/divorziati. Qualora l'autorizzazione si firmata da un solo genitore, si intenderà che l'autorizzazione sia stata condivisa dai genitori. In presenza di affidatario, individuato dal giudice, deve essere depositata agli atti della cuola copia del documento giudiziale che predispone l'affidamento.

Consenso al trattamento dei dati personali

A conseguenza di quanto previsto dalle legge 31/12/96 n° 675 e successive modifiche, circa la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si accorda il consenso dei dati riportati nei modelli relativi alla presente iscrizione dell'alunno _____

Firma di entrambi i genitori _____

AUTORIZZAZIONE per uscite a piedi

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____

_____ frequentante la scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di Primo Grado

_____ classe/sezione _____ autorizzano/non autorizzano
l'insegnante di classe a condurre l'alunno/a fuori dalla scuola per brevi uscite a piedi, in orario scolastico. La presente autorizzazione è valida per tutte le uscite che non prevedono l'uso di mezzi (pulmino del Comune, pullman, autobus di linea) e che verranno effettuate nell' a.s. _____.

Per le uscite sopracitate non sarà necessaria quindi nessuna ulteriore richiesta e/o comunicazione alle famiglie.

FIRMA _____

FIRMA _____

DATI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

PADRE:

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

TITOLO DI STUDIO _____

OCCUPATO _____

TE./CELL. _____

MAIL _____

MADRE:

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

TITOLO DI STUDIO _____

OCCUPATO _____

TE./CELL. _____

MAIL _____

TUTORE O TUTRICE

NOME _____

C.F. _____

TITOLO DI STUDIO _____

OCCUPATO _____

TE./CELL. _____

MAIL _____

Oggetto: DELEGA

I sottoscritti _____
padre/madre _____
dell'alunno/a _____
Iscritto/a e frequentante nell'a.s. _____ la classe _____
sez. _____ della Scuola _____

DELEGANO per l' a.s. _____

**I Sigg.ri (è possibile delegare fino a cinque persone specificando le generalità)
allegando copia del documento d'identità valido**

- | | |
|----------|---|
| 1. _____ | _____ |
| | (grado di parentela o conoscenza personale) |
| 2. _____ | _____ |
| | (grado di parentela o conoscenza personale) |
| 3. _____ | _____ |
| | (grado di parentela o conoscenza personale) |
| 4. _____ | _____ |
| | (grado di parentela o conoscenza personale) |
| 5. _____ | _____ |
| | (grado di parentela o conoscenza personale) |

a ritirare mio/a figlio/a nel caso in cui sia/siano impossibilitati/to/a a ritirarlo
personalmente.

Abbadia San Salvatore _____

FIRMA DEI GENITORI _____
