



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“G.B. Angioletti”

Via Giovanni XXIII, 80059 Torre del Greco (NA)

Tel. 0818834623 – Fax 0818832671

Cod. Mecc. NAIC8BM00D

e-mail: naic8bm00d@istruzione.it - P.E.C.: naic8bm00d@pec.istruzione.it

Sito web: www.ic-angioletti.it



LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E /O FOTO

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___,
a _____ Prov. (), residente a _____ Prov. ()
in _____ via _____

La sottoscritta _____ nata il ___/___/___,
a _____ Prov. (), residente a _____ Prov. ()
in _____ via _____

in qualità di genitori/ tutori che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome): _____ nato il ___/___/___,
a _____ Prov. (), residente a _____ Prov. ()
in _____ via _____

Frequentante la **SCUOLA DELL'INFANZIA** [] sez. _____

la **SCUOLA PRIMARIA** [] Plesso CAMALDOLI classe ___ sez ___, Plesso MINNITI classe ___ sez ___,

Plesso PADRI REDENTORISTI (sede centrale) classe ___ sez ___

la **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO** classe _____ sez _____

**Autorizzano ed esprimono il loro consenso
ai sensi degli artt. 7 e 8 del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.ii**

- L'Istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a e all'invio e pubblicazione di materiale fotografico e video del/la suddetto/a figlio nell'ambito delle attività che si svolgeranno durante I progetti didattici previsti nel PTOF di questo Istituto, nelle attività e nei progetti di Alternanza Scuola Lavoro se attivati.
- Alla pubblicazione di tale materiale sui profili Social di questo Istituto: Facebook (G.B. Angioletti) e il Blog d'Istituto (icangiolettiblog@gmail.com)

- Prendono atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
- secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne forniscono il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione.
- Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l'Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
- 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 concesso.
- Resta inteso che 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.

Dichiarano

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto;
- Che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiaro di averle pienamente comprese.
- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

[] (da compilare solo se necessario)

inoltre , poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____