

AZIONE LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICHE

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il ____ / ____ / ____,
residente a _____ (____), indirizzo: _____ ;
alunno maggiorenne frequentante la classe ____ sez. ____

A U T O R I Z Z O

L'I.I.S. "Duca degli Abruzzi" di Elmas, nella persona della Dirigente Scolastica, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche curricolari ed extracurricolari per scopi documentativi, formativi e informativi.

La Dirigente Scolastica dell'I.I.S. "Duca degli Abruzzi" di Elmas" assicura che le registrazioni audio, le foto e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto, i social network, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

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.

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Luogo e data

In fede

(firme di entrambi i genitori)

Allegati:

- fotocopie dei documenti

Tipo	Descrizione	Area	Codice	Pagine
Modulo	Modulo azione liberatoria per riprese audio, video e fotografiche	GENITORI	MOD.GEN.06	1 di 1