



DIREZIONE DIDATTICA STATALE
3° C.D. DI SOMMA VESUVIANA



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 _____

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 programmate e nelle uscite didattiche;
- alla pubblicazione di tale materiale sul canale Facebook di questo Istituto e sulla sito istituzionale del Terzo Circolo Didattico Somma Vesuviana: www.terzodisomma.edu.it
- 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 così come in premessa.
- 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.

- Resta inteso la facoltà di poter annullare questa autorizzazione anche successivamente mediante richiesta scritta da presentare all'Istituto scolastico;

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 sono chiare, sufficienti e complete e 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 /La sottoscritto/a

_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di 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 QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma del padre: _____

Data e Firma della madre: _____