



ISTITUTO COMPRENSIVO di CRUCOLI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria 1° grado
Via Nicholas Green – Tel. 0962/34298 - Fax 0962/337471
Codice Mecc.: KRIC819002 - C.F. 91021270797 - E-mail: kric819002@istruzione.it

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai genitori degli alunni minorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____ padre / tutore

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____ madre / tutore

dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ I _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nel corrente anno scolastico _____

con la presente:

A U T O R I Z Z I A M O

L'Istituzione scolastica "I.C.Crucoli", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotte dagli studenti durante le attività scolastiche, saranno utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola tramite il sito internet e la pagina Facebook di Istituto, articoli a mezzo stampa, pubblicazioni, mostre, 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.

Il conferimento dell'autorizzazione è facoltativa. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo dei dati del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

In qualsiasi momento è possibile la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione da inviare all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto.

Il presente consenso ha validità per l'intero periodo del corso di studi dell'alunno/a presso l'Istituzione scolastica in intestazione.

Il sottoscritto (padre/tutore)

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto (madre/tutrice)

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Data _____

Firma _____