



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

“FRANCESCO PAOLO CASCINO”

Sezioni Associate:

Istituto Professionale per i Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale

Istituto Professionale per i Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera (corso serale)

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO DI DATI E IMMAGINE RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Il sottoscritto (PADRE) _____ nato a _____ il ____/____/____,
residente in _____, Via/Piazza _____, indirizzo
mail _____, e la sottoscritta (MADRE) _____
nata a _____ il ____/____/____, residente in _____,
Via/Piazza _____, indirizzo mail _____,
in qualità di genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____,
della classe _____ sez. _____ del I.I.S. “F.P. Cascino”,
presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ex art. 13 del GDPR n.679/16 e D. lgs.n. 196/03) presente sul sito
istituzionale di codesto istituto, a titolo gratuito, 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, in riferimento all'evento/attività didattica/formativa
_____ che si svolgerà nel giorno _____ dalle ore _____
alle ore _____ presso _____

o AUTORIZZANO

o NON AUTORIZZANO

L'istituto I.I.S. “F.P.CASCINO” all'utilizzo di fotografie, audio e video ripresi durante le suddette iniziative o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a per scopi documentativi, formativi e informativi, eventi di ampliamento dell'offerta formativa presenti nel PTOF, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'istituto, l'affissione nella scuola e la pubblicazione sul sito istituzionale della scuola e nella sezione “Bacheca” del registro elettronico.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e 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.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail a questo istituto.

LUOGO E DATA

_____, ____/____/____

Firma Padre

Firma Madre

In caso di mancanza o assenza di uno dei due genitori:

"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 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data, _____

Firma
