**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO – STUDENTI MINORENNI**

**(D.lgsl.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

Io sottoscritto nato a ( ) il

,residente a ( ). In via/piazza

Io sottoscritta nata a ( ) il

,residente a ( ). In via/piazza

genitore/i dell’alunn frequentante la classe sezione dell’Istituto

AUTORIZZO / AUTORIZZIAMO

L’ISTITUTO COMPRENSIVO G. MAZZINI G. MODUGNO nella persona del Dirigente Scolastico, ad effettuare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l’immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a per scopi documentativi, formativi e informativi all’interno delle attività educative e didattiche programmate per ------------------------------------------

Il Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO G. MAZZINI G. MODUGNO assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte tramite tutti i canali *social* dell’ Istituto e nell’ambito delle iniziative (pubblicazioni, mostre, convegni, ecc.) promosse 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/la/dei sottoscritt\_ e comunque per usi o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la/i sottoscritt\_ conferma/no 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 fede, (Luogo e data)

Firma di entrambi i genitori

Allegati: fotocopie dei documenti di identità