



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI, VIDEO, AUDIO

STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente in via _____ città _____ prov. _____

frequentante la classe ___ sez. ___ del Liceo Classico Internazionale Statale Giovanni Meli

AUTORIZZA

la pubblicazione di fotografie e video o di altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dello/a stesso/a durante le attività del **Progetto PCTO "BLSD - Corso Basic Life Support Defibrillation"** sul sito e sui canali social dell'Istituto e dell'Ente in convenzione. Autorizza anche la conservazione degli stessi documenti negli archivi informatici dell'Istituto e la loro divulgazione nelle seguenti occasioni: – formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre); – divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati che verranno comunicati di volta in volta); – giornalini scolastici; – partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali; – partecipazioni a concorsi ed iniziative didattiche; – pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici; – viaggi, visite d'istruzione laddove finalizzate alla realizzazione di progetti e attività a scopo educativo/didattico.

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. La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dello/a sottoscritto/a presso l'Istituto Meli di Palermo. In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data ____/____/____

Firma



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI

