



**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,  
avendo preso visione dell'informativa sulla privacy fornita dal Titolare del trattamento, reperibile  
sul sito della scuola al seguente link <https://www.liceomeli.edu.it/privacy/>,

**AUTORIZZA**

a titolo gratuito, l'utilizzo di fotografie e video ripresi durante le attività del progetto PCTO "BLSD – Corso di Primo Soccorso" o di altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dello/a sottoscritto/a, nonché la conservazione degli stessi 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.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Firma

\_\_\_\_\_