



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI, VIDEO, AUDIO

STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dello studente _____
nato/a _____ il _____,
residente a _____ via _____
frequentante la classe ___ sez. ___ del Liceo Classico Internazionale Statale Giovanni Meli

DICHIARANO

- di avere ricevuto l'informativa sulla privacy fornita dal Titolare del trattamento e reperibile sul sito della scuola al seguente link <https://www.liceomeli.edu.it/privacy/>;
- che nulla osta al rilascio della seguente autorizzazione

E AUTORIZZANO

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 studente/essa, 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,

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



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 studente/essa 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.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dello/a studente/essa 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 dei documenti di identità in corso di validità.

Firma dei genitori o tutore

In caso di firma di un solo genitore, va sottoscritta anche la parte sottostante.

Il/La sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____