|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECHIARUGOLO**  **“CECROPE BARILLI”** | | | **vai alla home page del sito della scuola** |
| **Via Parma 68**  **43022 BASILICAGOIANO (PR)** | | **indirizzo e.mail: pric80600v@istruzione.it**  **indirizzo e.mail certificata: pric80600v@pec.istruzione.it**  **sito web: www.icmontechiarugolo.edu.it** | **Tel 0521/686329 687582**  **Fax 0521/686072** | |

**LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………….…………………..,

nato a ……………………….. (……..), il ………….…………., residente a ………………….……….

(…….),

indirizzo:

………………………………………………………………………………………………………………………

La sottoscritta ………………………………………………………………………………..

nata a ………………………..(……..), il ……………………., residente a …………………………. (…….),

indirizzo:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Genitori dell’alunno/a…………………………..………………………………………………………… classe……..sez………

AUTORIZZIAMO

l'Istituto Comprensivo “ C. Barilli” di Montechiarugolo, nella persona del Dirigente Scolastico dott.ssa Marianna Rusciano a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche. Le immagini e le riprese video/audio potranno essere diffuse a mezzo stampa o trasmesse per soli fini di conoscenza di iniziative culturali o didattiche promosse dall’Istituzione scolastica.

L’Istituto si impegna a :

* Non divulgare le immagini se non per i fini espressamente previsti e relativi ad attività educative, didattiche e culturali svolte dall’Istituto;
* A non divulgare le immagini, le riprese video e audio in contesti che possano pregiudicare la dignità e il decoro delle persone.
* I sottoscritti confermano di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione a quanto sopra autorizzato.

L’eventuale revoca dell’autorizzazione deve essere prodotta in forma scritta e consegnata presso l’ ufficio di segreteria sito in via Parma,68.

Si allega copia del documento di identità di entrambi i genitori o esercenti la potestà genitoriale.

Montechiarugolo, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_