Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale

di MOTTA DI LIVENZA

**OGGETTO: Autorizzazione all’uso delle immagini e degli elaborati degli alunni ai sensi del D.Lsg 196/2003 e Regolamento UE 679/2006 – Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.**

I sottoscritti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (cognome e nome del padre) |  | (cognome e nome della madre) |

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

(primaria/secondaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_) in Via /Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

residente a (padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_) in Via /Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

AUTORIZZANO

l’effettuazione e l’utilizzo di elaborati, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l’immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a, all’interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall’istituto anche in collaborazione con altri Enti.

CONSENTONO

inoltre l’inserimento del nome e cognome del/della minore rappresentato esclusivamente nel contesto relativo all’immagine, come sopra specificato, o negli articoli – trasmissioni radio televisive riguardanti i progetti oggetto della presente autorizzazione. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati.

La presente autorizzazione non consente l’uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del/della minore e comunque l’uso per fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano 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 NESSUN CASO sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre Firma della madre

In caso di lontananza, di incapacità o di altro impedimento (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che renda impossibile ad un genitore di sottoscrivere il documento, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome) consapevole

delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del

D.P.R. 445/2000 dichiara:

di rispettare le disposizioni previste dalla Legge 54/2006 – “Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”

di essere a conoscenza delle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_