Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore "C.A. DALLA CHIESA" di AFRAGOLA

OGGETTO: DICHIARAZIONE LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DA FOTO E RIPRESE VIDEO (DLgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" modificato con d.lgs. 69 del 28 Maggio 2012)

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

alunno della CLASSE _____ SEZIONE_____

con la presente ☑ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

l'Istituto Superiore "C. A. DALLA CHIESA" di Afragola (NA), senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a, sul sito internet/sui social della scuola/per la realizzazione di progetti multimediali/su carta stampata/ su qualsiasi altro mezzo di diffusione all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, nonché autorizzano la conservazione delle foto e delle riprese stesse negli archivi informatici e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere culturale e didattico, per progetti svoltisi nell'ambito di progetti scolastici.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici); la pubblicazione potrà avvenire tramite supporti cartacei e/o telematici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale, il decoro e la riservatezza del minore, e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/La sottoscritto/a conferma 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.

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

AFRAGOLA, lì _____ _____
(firma dell'alunno maggiorenne)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In conformità al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (d.lgs n. 196 del 30/06/2003, consolidato con le modifiche introdotte dal d.lgs n.69 del 28/05/2102) si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi, tramite supporti cartacei e telematici.

I dati personali che la riguardano saranno trattati dall'I.S. C.A. DALLA CHIESA di Afragola esclusivamente per i suddetti fini, e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del suddetto Codice. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, presso la scuola.

AFRAGOLA, lì _____ _____
(firma dell'alunno maggiorenne)

Allegato: ☐ fotocopia del documento d'identità