

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO – STUDENTI MINORENNI
(D.lgs.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

Io sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____).

In via/piazza _____

Io sottoscritta _____ nata a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____).

In via/piazza _____

genitore/i dell'alunn_____ frequentante la
classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____

AUTORIZZO / AUTORIZZIAMO

l'Istituto Tecnico Tecnologico “E. Fermi” di Frascati, nella persona del Dirigente Scolastico, ad effettuare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a per scopi documentativi, formativi e informativi all'interno di: *attività didattiche curricolari e laboratoriali, progetti di istituto, uscite didattiche, FSL, eventi scolastici, manifestazioni e iniziative di orientamento e ampliamento dell'offerta formativa*).

Si richiede di compilare le righe sottostanti indicando puntualmente l'attività, il progetto o l'iniziativa specifica oggetto della presente autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Tecnologico “E. Fermi” assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte tramite tutti i canali *social* dell' Istituto e nell'ambito delle iniziative (pubblicazioni, mostre, convegni, ecc.) promosse anche in collaborazione con altri Enti pubblici.

In fede,
(Luogo e data)

Firma di entrambi i genitori

Allegati: fotocopie dei documenti di identità