LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

I sottoscritti ……, genitori dell'alunno/a……, nato/a a ……(……..), il ……, residente a …… indirizzo: ……

AUTORIZZANO

- l'Istituto Comprensivo "Piero della Francesca" a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche;
- a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale di cui sopra nell'ambito delle finalità previste dal Piano dell'Offerta Formativa;
- eventuali riprese video e/o fotografiche dei propri figli in occasione di manifestazioni/convegni

In fede
Arezzo, ……

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (o di chi ne fa le veci)

_____

_____

OPPURE

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DI AUTORIZZAZIONE

_____