**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFIE**

(LEGGE 196/2003 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di CURSI

Io sottoscritto/a, ……………………………………………….. genitore dell’alunno/a ……………………

frequentante la Classe…………. Sez. ………….. Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado

(indicare la scuola) ……………………………………………………….. Città: …………………………..

AUTORIZZO

                la scuola a riprendere mio/a figlio/a nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in

occasione di gite e visite d’istruzione, da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori

scolastici, ai fini di:











formazione, ricerca e documentazione attività didattica;

utilizzo foto su eventuali giornali di informazione

divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di

documento in convegni e altri ambiti di studio;

giornalino scolastico;

dispense e pubblicazioni interne, sito web della scuola.

      Tale autorizzazione deve ritenersi valida a partire dall’a.s. 2016/2017 e sino al compimento del

corso di studi in questo Istituto Scolastico. Prendo atto che la presente autorizzazione potrà essere

revocata, formalmente attraverso comunicazione scritta, in qualsiasi momento.

Data, …………………………………………………….

FIRMA DI UN GENITORE

………………………………………