


LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. EINSTEIN" TERAMO

Viale Bovio N. 6 - 64100 Teramo - Centralino 0861/245547 - Via Sturzo N. 5 0861/413747

C.F. 80005670676 – C.M. TEPS010003

 e-mail: teps010003@istruzione.it - p.e.c. teps010003@pec.istruzione.it - www.liceoeinsteinte.edu.it
LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ il _____ residente a _____

prov. _____ indirizzo _____ n. _____ in qualità di padre

La sottoscritta _____ nata a _____

prov. _____ il _____ residente a _____

prov. _____ indirizzo _____ n. _____ in qualità di madre

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____

di codesto Istituto

presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 del GDPR n. 679/16 e D.lgs. n. 196/03) presente sul sito istituzionale di codesto Istituto, a titolo gratuito, 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, con la presente

 AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

l'utilizzo di fotografie, audio e video riprese durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, nell'ambito delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, eventi di ampliamento dell'offerta formativa presenti nel PTOF, da sol_ con i compagni, con insegnanti e operatori, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto, l'affissione nel plesso scolastico di appartenenza e la pubblicazione sul sito istituzionale della Scuola e nella sezione "Bacheca" del Registro Elettronico e sugli altri canali Social istituzionali ad essa riconducibili (Facebook, X, Instagram, Youtube, Threads, Telegram ecc.). L'utilizzo delle immagini si considera prestato a titolo gratuito.

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

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'istituto.

 In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare all'indirizzo di posta istituzionale ordinaria : teps010003@istruzione.it o certificata teps010003@pec.istruzione.it

Data _____

Firma di entrambi i genitori o del Tutore

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORI, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli an. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____