

Allegato 1 – Autorizzazione/liberatoria alunni eletti CCRR

I sottoscritti (tutore)..... e (tutore)..... genitori/tutori legali dell'alunno/a..... frequentante la classe .....^ sez. .... presso la scuola Primaria/Secondaria di I grado di Negrisia/Levada/Ponte di Piave,

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

**l'utilizzo di nome e cognome del/la proprio/a figlio/a..... per le comunicazioni riguardanti il CCRR dell'I.C. Ponte di Piave e Salgareda.**

Inoltre,  **AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

**l'Istituto Comprensivo di PONTE DI PIAVE E SALGAREDA (TV) nella persona del Dirigente Scolastico a realizzare e utilizzare, a titolo gratuito, fotografie, video e testi o altri documenti contenenti l'immagine, il nominativo e la voce del/della proprio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche legate al progetto CCRR, per scopi documentativi e formativi.**

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini, le riprese audio-video realizzati dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare attività e/o iniziative promosse dalla scuola stessa. Potranno, inoltre, essere esposti nei locali della scuola e pubblicati nell'area genitore del registro elettronico, nella piattaforma Workspace for Education, nel sito dell'istituto, oltre che pubblicati su giornali, quotidiani, reti televisive, radio, podcast e bacheche pubbliche anche digitali dell'Amministrazione Comunale di Ponte di Piave cedendo agli stessi ogni diritto di pubblicazione.

Si solleva, pertanto, l'Istituto da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto di tali immagini, riprese audio-video ed elaborati da parte di terzi.

La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui trattasi, in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti dichiarano 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 autorizzato ai sensi della normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Infine,

**DICHIARANO**

di aver preso visione delle informative relative al trattamento dei dati personali presenti nella sezione PRIVACY del sito della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**---da compilarsi solamente a cura del genitore unico firmatario---**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Ponte di Piave, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_