ISTITUTO COMPRENSIVO PARITARIO "E. RAVASCO"
Nido - Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° Grado
Via Italica, 46 - 65127 PESCARA – Tel 085 64160 Fax 085 691819
E-mail: segreteriaravascopevitalica@gmail.com
Sito Web: www.ravascopescara.it

Liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto e di trasferimento dati in streaming

Il sottoscritti:

Padre/tutore …….. Madre……

genitori/tutor dell'alunno/a …… nato a ……

il …….. e iscritto presso l'Istituto ……., classe …….. sez. ……. della scuola primaria/secondaria di primo grado/secondari di secondo grado ……

autorizzanola scuola ed i soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all'interno che all'esterno dell'istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri figli in occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento.

Pertanto, **dichiarano**:

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto, con esclusione di quei progetti che necessitano di una visibilità prolungata.
- che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiarano di averle pienamente comprese.
- di aver preso visione dell'Informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Reg. Europeo 679/2016 dell'Istituto e di averne compreso i trattamenti

☐*(da compilare solo se è necessario)*Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il /La sottoscritto/a _____ _____ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pescara , _____

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE e FIRMA……Firma……

NOME e COGNOME DELLA MADRE e FIRMA……..Firma……