

**CONSENSO INFORMATO PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI, IMMAGINI RIPRESE AUDIO-VIDEO DEGLI
STUDENTI RESO DAI GENITORI DELLO STUDENTE MINORENNE
(ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")**

Il/la sottoscritto/a _____ nato

a _____ il ____/____/____, residente in _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato

a _____ il ____/____/____, residente in _____,

genitori/tutori del minore _____, nato

a _____ il ____/____/____, frequentante la classe _____ sez _____

scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado, plesso _____

dichiaro sotto la nostra responsabilità, così tenendo indenne la Scuola da qualsivoglia responsabilità al riguardo, di essere i legali rappresentanti del minore e di aver preso visione dell'informativa per l'uso di immagini e video disponibile nella sezione "Privacy" del sito istituzionale (**Informativa per il trattamento dei dati personali - REALIZZAZIONE DI FOTO, VIDEO E MATERIALE MULTIMEDIALE FORMATIVO INTERNO ED ESTERNO, PROMOZIONALE E DIVULGATIVO**).

Pertanto, con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese dalla Scuola, con la presente

AUTORIZZIAMO

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto, audio o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico che riprendono il minore.

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il percorso scolastico dell'alunno/a presso codesto Istituto, tuttavia potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'indirizzo della Istituzione Scolastica in intestazione.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento dei genitori

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____