

**I**stituto **C**omprensivo **S**tatale

**“ITALO CALVINO”**

Via Bologna, 57 – 80010 VILLARICCA NA [www.calvinovillaricca.edu.it](http://www.calvinovillaricca.edu.it)

cod. mecc. NAIC885001 – cod. fisc. 95020120630

e-mail: naic885001@istruzione.it; pec naic885001@pec.istruzione.it tel.-fax 081/818.16.85

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTO**

Il sottoscritto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Autorizza ed esprime il loro suo consenso**
* **ai sensi degli artt. 7 e 8 del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.ii**
* L’Istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare la propria immagine e all’invio e pubblicazione di materiale fotografico e video nel quale è ritratto nell’ambito delle attività che si svolgeranno durante I progetti didattici previsti nel PTOF di questo Istituto, nelle attività e nei progetti di Alternanza Scuola Lavoro se attivati.
* Alla pubblicazione di tale materiale sui profili Social di questo Istituto.
* Prende atto dell’eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che la propria immagine venga pubblicizzata via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
* secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisce il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione per le predette finalità.
* Attraverso questa istanza liberatoria svincola l’Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla propria immagine.
* Il sottoscritto conferma 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 sopra concesso.
* Resta inteso che 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.

**Dichiara**

* di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
* di essere maggiorenne alla data della sottoscrizione della presente;
* che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza nell’Istituto;
* che le informazioni qui indicate sono chiare, sufficienti e complete e di averle pienamente comprese.
* di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

Data e Firma dello studente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_