

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____
alla via _____ C.F. _____
GENITORE del minore _____

acquisite le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, quale parte interessata, con la presente FORNISCE IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati personali necessari alle finalità indicate.

Firma _____

AUTORIZZA inoltre a riprendere in foto e/o video il minore durante le attività scolastiche e/o durante le iniziative didattiche (recite, laboratori, viaggi d'istruzione, etc.); AUTORIZZA, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt.10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633 del 22/04/1941 (Legge sul diritto d'autore), alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione; AUTORIZZA la conservazione di foto e video stessi negli archivi informativi.

PRENDE ATTO che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Contestualmente SOLLEVA la Scuola da responsabilità per uso non autorizzato a terzi.

La presente autorizzazione/liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo mediante richiesta scritta da far pervenire via e-mail o posta ordinaria.

Firma _____

Cercola lì, _____