**Al Dirigente Scolastico** **rcic85200d@istruzione.it**

**OGGETTO: Liberatoria foto e immagini**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………………… …. genitori dell’alunno/a………………………………………………………………………….......…

iscritto/a alla classe/sezione……………………………………….….. dell’ I.C. Bova Marina Condofuri

**□ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO**

l'Istituto di Pont C.se e i docenti a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell’Istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito della scuola di riprese video e/o fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico, per tutto il ciclo scolastico d’iscrizione dell’alunno.

**□ PRENDONO ATTO**

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

**□ PRENDONO ATTO**

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori

 Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE**

I sottoscritti…………………………………………………………………………………. .. genitori dell’alunno/a…………………………………………………………….………………..…

Iscritto/a alla classe/sezione…………………………………………..dell’ I.C. Bova Marina Condofrui

**AUTORIZZANO**

\_l\_ proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche programmate nel PTOF.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori……………………………..