

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____), indirizzo: _____ (____);

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____), indirizzo: _____ (____);

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

AUTORIZZIAMO

1. Nostr_ figli_ a partecipare alla seguente attività:

DESCRIZIONE DELL'USCITA DIDATTICA

(da riconsegnare al docente NOME, entro DATA)

2. L'I.C. "Cardinale Oreste Giorgi", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, per scopi documentativi, formativi, informativi e per produzione di lavori utili alla partecipazione a concorsi.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il Dirigente Scolastico dell'I.C. "Cardinale Oreste Giorgi", quale Titolare del Trattamento dei dati secondo il Regolamento UE 679/2016 assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici. 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.

Valmontone DATA

In fede _____

(firme di entrambi i genitori o tutori)