



**I.A.C. "RAFFAELE UCCELLA" – SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI
PRIMO GRADO – Via Lussemburgo n.1 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)
tel/fax 0823.799213 E-Mail : ceic83700n@istruzione.it**

Copia per la Scuola

Località : S. Maria C.V. (CE)

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELL'IMMAGINE

(L'autorizzazione sarà valida per l'intero percorso di studi)

DATA / /

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della Scuola
(Infanzia, Primaria o Secondaria di I grado) _____ classe _____
sez. _____ residente in Via/fraz. _____ Città _____

Prov. _____ Tel./Cell. _____ E-mail _____

In qualità di :

Genitore del minore _____

con la presente **AUTORIZZANO** a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle immagini proprie o del minore rappresentato, contenuto nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato. Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento sotto riportati. Gentile genitore desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, dvd o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissione televisive o pubblicate sui giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla Scuola stessa. **AUTORIZZANO** inoltre l'inserimento del nome e cognome proprio/ del minore rappresentato esclusivamente nel contesto relativo all'immagine come sopra specificato o negli articoli - trasmissioni radio televisive riguardanti i progetti oggetto delle presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne **VIETANO** altresì l'uso in contesti che ne pregiudicano la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma dei genitori del minore :

(Padre) _____ (Madre) _____

(N.B.: la firma di entrambi i genitori è obbligatoria)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Silvana Valletta
