

Istituto Comprensivo
"GINO ROSSI VAIRO" Agropoli (SA)

Prot. _____ / _____

Del ____/____/20__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Gino Rossi Vairo"
Agropoli (SA)

OGGETTO: LIBERATORIA PER PRESTAZIONE A TITOLO GRATUITO

I sottoscritti _____ e

genitori di _____

frequentante la classe _____ dell'I. C. "G.ROSSI VAIRO" AGROPOLI (SA)

AUTORIZZANO

L'Istituto, nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire l'effettuazione e l'utilizzo di eventuali riprese fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a durante tutte le attività scolastiche, per soli scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che tutte le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente ai fini istituzionali del servizio, per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto (www.icrossivairo.gov.it), oppure tramite pubblicazioni, giornali e riviste, concorsi, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto scolastico.

In conformità al D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici.

Agropoli li _____

Firma
(firma di entrambi i genitori)
