

LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - A.S. _____

I sottoscritti genitori degli alunni della classe _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

la scuola e le agenzie esterne a riprendere, registrare e riprodurre immagini e video riguardanti il proprio/a figlio/a con mezzi video, fotografici e multimediali nell'ambito dell'evento e di pubblicarli sul sito della scuola e sulla pagina facebook dell'Istituto e a divulgare immagini attraverso canali televisivi.

Dichiarano di essere consapevoli che la scuola potrà utilizzare i dati personali degli alunni esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P. A. (D.lsg. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

	COGNOME E NOME DELL'ALUNNO	FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

Avola, _____