|  | logoUE | 201012211644511282_Sicilia |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ministero dell’Istruzione e del Merito** | **Unione Europea** | **Regione Sicilia** | **Istituto d’Istruzione Superiore “Cucuzza – Euclide”** |

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO – STUDENTI MAGGIORENNI (D.lgsl.196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) In via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_ sezione \_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **AUTORIZZO**

l’IIS CUCUZZA EUCLIDE Caltagirone, nella persona del Dirigente Scolastico, ad effettuare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce per scopi documentativi, formativi e informativi all’interno delle attività didattico -laboratoriale PROGETTO CONTEST.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte tramite tutti i canali social dell’ Istituto e nell’ambito delle iniziative (pubblicazioni, mostre, convegni, ecc.), promosse 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/la sottoscritt\_ e comunque per usi o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritt\_ conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In fede, (Luogo e data).

La predetta autorizzazione dovrà essere consegnata al docente accompagnatore, in tempo utile per effettuare ogni verifica di regolarità .

Caltagirone,

 FIRMA STUDENTE

e per conoscenza

il GENITORE/I

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

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

(Tutore legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_