

Modulistica Famiglie-Studenti	Liberatoria per fotografie e riprese video	Modello AF02
-------------------------------	--	--------------

**Al Dirigente Scolastico**  
del Liceo Scientifico di Stato “G. Battaglini”

Taranto

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

**D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – Reg. UE  
della Privacy 2016/679 (GDPR)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ; **genitore/i (tutore/i)<sup>1</sup> dell'alunno/a**  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

con riferimento alla pubblicazione e alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sulle piattaforme per la DaD, sui canali ufficiali Social (Facebook, Twitter, Youtube), sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo documentativo, formativo e divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola.

- ESPRIMO IL MIO CONSENSO
- NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO

al Liceo Scientifico di Stato “G. Battaglini”, alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività, nonché ai fini della DaD.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarli, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini. Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Taranto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **firma leggibile padre/tutore**

\_\_\_\_\_ **firma leggibile madre**

**(1) Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

Taranto, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_