



AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DELLO STUDENTE

I sottoscritti (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

GENITORE/TUTORE

GENITORE/TUTORE

Nome

Nome

Cognome

Cognome

Nato/a il/...../..... a

Nato/a il/...../..... a

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale dello studente:

(Nome e cognome del minore) nato/a a

Pr. (.....) il/...../....., esprimono il proprio consenso per l'utilizzo dell'immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

Table with 2 columns: Consent checkboxes (SI NO) and detailed authorization text for various uses like classroom documentation, social media, school publications, and events.

La presente autorizzazione è valida per tutto il ciclo di studi e si intende resa per un utilizzo 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 e non consente l'uso dei dati personali in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'interessato e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo Data: / /

Firma/e leggibili

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l'altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo.

Firma Genitore/Tutore

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 2016/679.