Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. **"Paolo e Larissa Pini"**
di via Stefanardo da Vimercate – 14
Milano

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA**

*Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali:*

*D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

*Reg. UE 679/2016 "Regolamento europeo per la protezione dei dati personali"*

I sottoscritti _____

_____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____

classe _____ sez. _____

( ) AUTORIZZANO

( ) NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri__ figli__, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- □ formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- □ divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD);
- □ stampe, giornalini scolastici, calendari;

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

_____, Lì _____

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

_____

_____