

**,**

***Ufficio Scolastico Regionale per la Campania***

LICEO CLASSICO STATALE “ PLINIO SENIORE “

***Liceo Classico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo Linguistico – Liceo Artistico***

**80053 - CASTELLAMMARE DI STABIA (NA) – Via Nocera, 87** [napc350003@pec.istruzione.it](about:blank)**7 tel. 081 872 47 08**

**Cod. Mecc. NAPC350003 C.F. 82007610635**

www.plinioseniore.edu.it e-mail: [napc350003@istruzione.it](about:blank) – [napc350003@pec.istruzione.it](about:blank)

**allegato 2**

**LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONEDI RIPRESE VIDEO E/O FOTO ANCHE SU PIATTAFORME SOCIAL**

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto(padre/madre/tutore)

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto(padre/madre/tutore)

cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORI/TUTORE

Dello studente cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai sensi degli artt. 7 e 8 del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.ii. AUTORIZZANO:**

**-** la scuola ed i soggetti che organizzano le diverse iniziative proposte sia all’interno che all’esterno dell’istituto scolastico a riprendere\a far riprendere in video/fotografare il\la proprio\a figlio\a in occasione di viaggi ,visite d’istruzione,attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all’attività didattica .

-Alla pubblicazione di tale materiale anche sul canale Youtube/Facebook di questo Istituto.

* Prendono atto dell’eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l’immagine del/della minorenne venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità.
* secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne forniscono il pieno consenso alla pubblicazione e diffusione così come in premessa.
* All’utilizzo di tale materiale da parte dei soggetti autorizzati dall’Istituto.
* Attraverso questa istanza liberatoria i sottoscritti svincolano l’Istituto scolastico da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
* I sottoscritti confermano 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 concesso.

**DICHIARANO :**

* Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche
* Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di iscrizione dell’alunno presso il ns istituto
* Che le informazioni qui indicate sono chiare ,sufficienti e complete e di averle pienamente comprese
* DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore.

AUTORIZZANO ALLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI per l’accesso a tutte le attività organizzate dall’Istituto.

Firma padre/madre/tutore………………………………………………………………….

Firma padre/madre/tutore………………………………………………………………

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

*(da compilare solo se necessario)*

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il /La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma del padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e Firma della madre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_