**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER FOTO/RIPRESE VIDEO**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………

Genitore Tutore dell’alunno/a…………………………………………………………………………..

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………

Genitore Tutore dell’alunno/a…………………………………………………………………………..

Scuola ……………………..…..………di …….………………...… Classe …… Sez. …….

**AUTORIZZA NON AUTORIZZA**

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio/a nel corso delle attività didattiche svolte nell’ambito dei progetti del Piano dell’Offerta Formativa.

**PRENDE ATTO**

che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate esclusivamente per scopi didattici, per documentare e divulgare le attività della Scuola, quali partecipazioni a concorsi, mostre, e altre iniziative promosse dall’Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

che filmati, audio e fotografie potranno essere trasferiti sul sito Web dell’Istituto sempre per le finalità sopra riportate;

che l’alunno/a non autorizzato alla ripresa fotografica o filmica sarà temporaneamente esentato dall’attività di progetto nel momento della ripresa stessa;

**SOLLEVA**

l’Istituto Comprensivo di Enzo Drago da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell’allievo presso l’Istituto.

Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa sulla privacy ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed al successivo Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

 Data Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_