

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**Istituto Comprensivo di Casal Velino**

**SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Codice meccanografico: SAIC8AN005 Codice fiscale: 84001620651

*Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) Telefax 0974 907118*

e-mail: saic8an005@istruzione.it  posta certificata: saic8an005@pec.istruzione.it  sito web: [www.icscasalvelino.edu.it](http://www.icscasalvelino.edu.it)

*Al Dirigente Scolastico*

*Dell’I.C. di Casal Velino*

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DELL’IMMAGINE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ - plesso di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in: Via/Fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: 􀀀 soggetto ripreso

􀀀 genitore del minore ..………………………………..…………………..…………………..

con la presente **AUTORIZZA** l’utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale della scuola o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti - attività didattiche svolte dalla scuola e potranno essere inserite sul sito WEB della scuola, in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività didattiche svolte nella e dalla scuola stessa. **AUTORIZZA** inoltre l’inserimento del nome e cognome proprio/del minore rappresentato esclusivamente nel contesto relativo all’immagine, come sopra specificato, o negli articoli – trasmissioni radio televisive riguardanti i progetti oggetto della presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati. Ne **VIETA** altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**Firma del soggetto ripreso / genitore del minore**

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

Allegare copia di un documento di identità dei genitori o affidatari dichiaranti

Il genitore dichiara di essere (cancellare la voce che non interessa):

Divorziato / Separato in Affido congiunto SI NO

Firma dei genitori/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poichè anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_