

Cognome ALUNNO \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 – BRESCIA**

Viale C. Colombo, 30 – 25127 Brescia – C.F.: 80050570177 Tel.

030 310897 – Fax 030 3730018

e-mail: [bsic885009@istruzione.it](mailto:bsic885009@istruzione.it) - pec: [bsic885009@pec.istruzione.it](mailto:bsic885009@pec.istruzione.it)

[www.icovest1brescia.edu.it](http://www.icovest1brescia.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. OVEST 1**

**LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO VIDEO - a.s. \_\_\_\_\_**

I SOTTOSCRITTI GENITORI

dopo aver ricevuto e preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679

**AUTORIZZANO**

L'Istituto Comprensivo Ovest 1 con sede in Viale C. Colombo n. 30 – Brescia

- ad effettuare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a, nel corso dello svolgimento di attività educative e didattiche (progetti, concorsi, mostre) previste dal PTOF 2022-25 nonché alla utilizzazione e diffusione del materiale audio visivo di cui sopra per scopi documentativi, formativi e informativi del PTOF 2022-25 tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni giornalistiche, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, concorsi e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici per i medesimi fini;
- all'utilizzazione e diffusione, anche a mezzo riproduzione fotografica, degli elaborati realizzati dall'alunno durante le attività relative al progetto/iniziativa indicati nei limiti e per le finalità di cui sopra.
- alla utilizzazione e diffusione degli elaborati realizzati dall'alunno durante le attività relative al progetto del Diario scolastico per l'a.s. successivo.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/i dichiara/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare, a favore dell'Istituto, irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato

FIRMA PADRE

\_\_\_\_\_

FIRMA MADRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_